

見学会申込票

ファックス番号 078-794-6637

		申込日	令和	年	月	日
ふりがな						年齢
氏名						
電話番号	() -	ファックス番号	() -			
見学希望コース	() CAD/CAM 加工コース		() 電気制御コース			
	() 印刷総合技術コース		() インテリアリフォームコース			
	() 総合ビジネスコース		() 福祉調理コース			
日時 (希望するものに○を入れてください。)	<実習体験ができる見学会 ※訓練風景の見学はできません>					
	① () 7月24日(日) 10:00~12:00 (受付 9:30~)					
<実習場・設備が見学できる見学会 ※実習体験はできません>						
② () 8月19日(金) 13:30~15:30 (受付 13:00~)						
③ () 8月22日(月) 13:30~15:30 (受付 13:00~)						
④ () 随時見学 (希望する日時を以下に記入してください)						
・平日の10時~12時・13時~16時の間で随時見学を受け付けています。						
・見学を希望される日時を記入してください。						
・授業等の都合により、ご希望の日時にお受けできない場合もありますので、 屋間に連絡の取れる電話番号を必ずご記入ください。 折り返しお電話させていただきます。						
第一希望： ___月___日() ___時___分 ~						
第二希望： ___月___日() ___時___分 ~						

*見学会の申込みは、電話またはFAX、学院HPの見学会申し込みページでお願いします。

県立神戸高等技術専門学院



〒651-2102 神戸市西区学園東町5丁目2番

TEL:078-794-6630 FAX:078-794-6637

ホームページ： <https://www.kobe.kgs.ac.jp/>

*お送りいただいた情報は、学院の見学に関する業務以外には一切使用致しません。