

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	<input type="checkbox"/> CAD/CAM 加工コース <input type="checkbox"/> 電気制御コース <input type="checkbox"/> 印刷総合技術コース <input type="checkbox"/> インテリアリフォームコース <input type="checkbox"/> 給食調理コース <input type="checkbox"/> ものづくりオフィスワークコース					
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21日(日) ② () 12月23日(日) いずれも ③ () 2月9日(日) 10:00~12:00 受付:9:30~ ④ () 3月9日(日)					
	<実習場・設備が見学できる見学会 ※実習体験はできません> ⑤ () 8月1日(木) いずれも ⑥ () 1月10日(金) 13:30~15:30 受付:13:00~ ⑦ () <u>随時見学</u> (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、 <u>風間に連絡の取れる電話番号を必ずご記入ください。</u> <u>折り返しお電話させていただきます。</u> 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

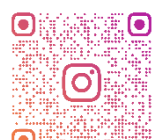
TEL:078-794-6630 FAX:078-794-6637

ホームページ：<https://www.kobe.kgs.ac.jp/>

《学院HP》



《Instagram》



HYOGOKOBEGISEN

*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。