

# 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	給食調理コース						
日 時  (希望するものに○を入れてください)	<p>＜実習体験ができる見学会 ※訓練風景の見学はできません＞</p> <p>① ( ) 7月18日(土) 10:00~12:00 受付: 9:30~</p> <p>② ( ) 9月 5日(土) 10:00~12:00 受付: 9:30~</p> <p>＜実習場・設備が見学できる見学会 ※実習体験はできません＞</p> <p>③ ( ) 8月 4日(火) 13:30~15:30 受付: 13:30~</p> <p>④ ( ) 8月31日(月) 13:30~15:30 受付: 13:30~</p> <p>⑤ ( ) <u>随時見学</u> (希望する日時を以下に記入してください)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・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。</li> <li>・見学を希望される日時を記入してください。</li> <li>・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>昼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></li> </ul> <p>第一希望: ___月___日( ) ___時___分 ~</p> <p>第二希望: ___月___日( ) ___時___分 ~</p>						

見学会のお申し込みは、上部の見学会申込フォーム(QRコード)、お電話、FAX、または学院ホームページ内の申込ページよりお願いいたします。

## 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