



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)	＜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18日(土) 10:00~12:00 受付: 9:30~ ② () 9月 5日(土) 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＞ ③ () 8月 4日(火) 13:30~15:30 受付: 13:30~ ④ () 8月31日(月) 13:30~15:30 受付: 13:30~ ⑤ () 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。

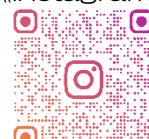
県立神戸高等技術専門学院

〒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