

宮崎県産業開発青年隊 あて

FAX 0985-85-8241

※ ご参加日の1週間前頃までに、ご連絡をお願いいたします。

「宮崎県産業開発青年隊」オープンキャンパス参加申込書

| | |
|---|---|
| 学校名・電話番号等 | 学校名 _____ 高等学校 年生 連絡先(ご担当の先生のご氏名等) 電話番号 (_____) 参加者連絡先 (_____) |
| 参加される方のご氏名等 保護者等が同伴される場合は同伴者の人数をご記入ください。 | ふりがな 生徒氏名: _____ 同伴者 _____ 名 ふりがな 生徒氏名: _____ 同伴者 _____ 名 ふりがな 生徒氏名: _____ 同伴者 _____ 名 |
| 参加日時 | 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日() ____ 時 ____ 分～ |
| 備考 | 時間は、基本的に10時30分(受付10時開始)から12時頃までを予定しており、休日以外は、終了後にランチ体験を予定しています。 <u>オープンキャンパスは、随時、実施可能ですので、ご都合のよい日時をお知らせください。</u> <u>休日でも対応可能ですので、遠慮なくご連絡ください。</u> |
| ご要望、連絡事項等 | |