

オープンキャンパス・見学 申込書 (山形県立庄内職業能力開発センター)

令和 年 月 日

オープンキャンパス

期 日	申 込	時 間	申 込	時 間
第3回 令和3年1月17日(日)		9:30~11:30		13:30~15:30

上記時間の希望する申込欄に○を記入してください。

参加者 ^{ふりがな} 氏名・年齢	(歳)
会 社 名 (在 学 校 名)	会 社: (学校名) 所 属: (学 科) 科 学 年: _____ 年
住 所	
電 話 番 号	
保護者参加の有無	有 ・ 無
体験実習希望の有無	有 ・ 無

該当する箇所に必要事項等を記入してください。

電話、FAX、郵送等で1月15日(金)までお申し込みください。