

# 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2回 令和4年 10 月 16 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 <sup>ふりがな</sup> 氏名・年齢 | ( 歳)   |
| 在 学 校 名                   | 学校名 :<br>(学校名)<br><br>学 科 : _____ 科<br>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 10 月 14 日(金)までお申し込みください。

申込先  
 山形県立庄内職業能力開発センター 訓練課担当  
 〒998-0102 酒田市京田 3 丁目 57-4  
 TEL : 0234-31-2700 FAX : 0234-31-2710