

オープンキャンパス参加申込書

中学校名			
参加申込 代表者氏名	電話		
	FAX		
参加希望日	<input type="checkbox"/> 7月22日(土) <input type="checkbox"/> 7月23日(日) いずれかにレ点又は■としてください。		

※この参加申込書は、参加希望日ごとに作成してください。

参加者氏名及び希望コース (参加は、午前のみ、午後のみでも可能です。)

参加者氏名 ※1	学年等 ※2	性別	希望コース ※3		昼食 ※4	送迎 ※5
			午前(9:30~11:30)	午後(14:00~16:00)		
弓削 太郎	中3	男	S	Y	○	立石港
弓削 花子	保護者	女	S	Y	○	立石港
弓削 一郎	保護者	男	△	△	○	立石港

記入例

- 参加者氏名 : 保護者、引率教員等の付添いの方を含む来校者全員を記入してください。
- 学年等 : 中学生は学年を、その他は保護者・教員・兄弟・親族等と記入してください。
- 希望コース : 希望するコースを下記の表から選択して該当する記号をご記入ください。
※午前午後とも参加し弓削丸乗船を希望する方は定員の都合から午前と午後を振り替える場合がございますが、ご了承ください。申し込み順に決定いたします。
- 昼食 : 希望される方は「○」を、希望しない方は「×」を記入してください。
※午後からの参加で昼食を希望する方は12:30までにご来校ください。
- 送迎 : 「弓削港」, 「立石港」(希望する場合), または「×」(希望しない場合)を記入してください
申込み期限 : 平成29年7月14日(金) までにお申込みください。

希望コース	記号
商船学科	S
電子機械工学科	M
情報工学科	I
弓削丸体験航海	Y
午前のみ、午後のみのため不参加	×
保護者、引率教員でコース体験不参加	△

当日受付時刻

(午前) 9:00~9:30

(午後) 12:30~14:00

弓削商船高等専門学校

〒794-2593 愛媛県越智郡

上島町弓削下弓削1000

<http://www.yuge.ac.jp/>

お問い合わせ (教務係)

TEL : 0897-77-4620

FAX : 0897-77-4693

メール : kyoumu@yuge.ac.jp

※ 午前、午後の各コースは同内容になります。