## 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	
1.农有氏石		e-mailまたはFAX	
参加希望日	□ <b>11月 9日 (土)</b> □ <b>11月10日 (日)</b> いずれかにレ点をご記入く <i>†</i>	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 ※1	ふりがな <b>※生徒のみ</b>	学年等 ※2	性別	希望学科 ※3 生徒のみ	送迎 <b>※4</b>		
(例) 弓削 太郎	ゆげ たろう	中 3	男	A	立石港		
(例) 弓削 花子		保護者	女		立石港		
(例) 弓削 一郎		保護者	男		立石港		
以下の欄にご記入ください							

※ 1 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。
 ※ 2 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。
 ※ 3 希 望 学 章 : 午前に見学を希望する学科を下記の内から選んで記入してください。(生徒のみ)

※午前は、第1志望学科の見学、午後は、各学科が行うイベントへの自由参加になります。

・Aコース 商船学科見学

・Bコース 電子機械工学科見学

· Cコース 情報工学科見学

※4 送 迎 : 希望する場合は「弓削港」または「立石港」を、希望しない場合は「×」を記入してください。

申 込 み 期 限 : 令和元年10月21日(月)まで

お問い合せ (教務係) 独立行政法人国立高等専門学校機構

TEL: 0897-77-4620 弓削商船高等専門学校

FAX: 0897-77-4693 〒794-2593 愛媛県越智郡上島町弓削下弓削1000