

見学会申込票

ファックス番号 078-794-6637

		申込日		平成	年	月	日	
ふりがな							年齢	
氏名								
電話番号	()	-	ファックス番号	()	-			
見学希望コース (希望するコースに ○を入れてください。)	<input type="checkbox"/> 機械加工技術コース		<input type="checkbox"/> 電気制御コース					
	<input type="checkbox"/> 印刷総合技術コース		<input type="checkbox"/> インテリアフォームコース					
	<input type="checkbox"/> 総合ビジネスコース		<input type="checkbox"/> 福祉調理コース					
日時 (希望するものに○を 入れてください。) *受付は30分前 からです。	<p>① () 平成29年 7月30日(日) 10:00~12:00</p> <p>② () 平成29年 8月17日(木) 13:30~15:30</p> <p>③ () 平成29年 8月28日(月) 13:30~15:30</p> <p>④ () 平成29年 12月10日(日) 10:00~12:00</p> <p>⑤ () 平成30年 1月11日(木) 13:30~15:30</p> <p>⑥ () 平成30年 1月22日(月) 13:30~15:30</p> <p>⑦ () 平成30年 2月14日(水) 13:30~15:30</p> <p>⑧ () 平成30年 2月25日(日) 10:00~12:00</p> <p>() <u>随時見学</u> (希望する日時を記入してください)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 平日の10時~12時・13時~16時の間で随時見学を受け付けています。 • 見学を希望される日時を記入してください。 • 授業等の都合により、ご希望の日時にお受けできない場合もありますので、昼間に連絡の取れる電話番号を必ずご記入ください。 <p>第一希望：平成 年 月 日 () 時 分 ~</p> <p>第二希望：平成 年 月 日 () 時 分 ~</p>							

*詳しいことは、募集担当までお問合せください。

兵庫県立神戸高等技術専門学院

〒651-2102 神戸市西区学園東町5丁目2番

TEL: 078-794-6630

FAX: 078-794-6637

*お送りいただいた情報は、学院の見学に関する業務以外には一切使用致しません。

(平成29年10月生・平成30年4月生兼用)