

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。	① <input type="checkbox"/> 平成30年 7月29日(日) 10:00~12:00 ② <input type="checkbox"/> 平成30年 8月17日(金) 13:30~15:30 ③ <input type="checkbox"/> 平成30年 8月27日(月) 13:30~15:30 ④ <input type="checkbox"/> 平成30年 12月 9日(日) 10:00~12:00 ⑤ <input type="checkbox"/> 平成31年 1月10日(木) 13:30~15:30 ⑥ <input type="checkbox"/> 平成31年 1月21日(月) 13:30~15:30 ⑦ <input type="checkbox"/> 平成31年 2月13日(水) 13:30~15:30 ⑧ <input type="checkbox"/> 平成31年 2月24日(日) 10:00~12:00 <input type="checkbox"/> <u>随時見学</u> (希望する日時を記入してください) ・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。							
	第一希望：平成		年	月	日	()	時 分 ~	
	第二希望：平成		年	月	日	()	時 分 ~	

*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30年10月生・平成31年4月生兼用)