

参加費 無料

送付先 FAX(076)451-8842

富山県技術専門学院 普通課程
オープンキャンパス受講申込書

この申込書に参加者氏名等をご記入の上、FAX 送付をお願いします。

実施回	開催日	時間帯	締切日
第1回 (訓練見学)	平成30年6月23日(土)	10:00 ~ 12:00	6月15日(金)
第2回 (体験実習)	平成30年8月 7日(火)	1科受講	9:00~11:00
		2科受講	9:00~12:30
第3回 (訓練見学)	平成30年8月24日(金)	10:00 ~ 12:00	8月17日(金)

※第2回(体験実習)は2科まで受講可能です。

●該当箇所にチェックマーク☑をつけてください。

※ 第1回、第3回を希望される場合は、参加希望の回の「参加」にチェックマーク☑をつけてください

※ 第2回を希望される場合は、希望する科名(2科まで)にチェックマーク☑をつけてください

参加希望者ご氏名	第1回(見学)	第2回(体験実習) ※2科まで受講可	第3回(見学)
ふりがな 1.	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 自動車整備科 <input type="checkbox"/> メカトロニクス科 <input type="checkbox"/> 電子情報科	<input type="checkbox"/> 参加
ふりがな 2.	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 自動車整備科 <input type="checkbox"/> メカトロニクス科 <input type="checkbox"/> 電子情報科	<input type="checkbox"/> 参加
ふりがな 3.	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 自動車整備科 <input type="checkbox"/> メカトロニクス科 <input type="checkbox"/> 電子情報科	<input type="checkbox"/> 参加
ふりがな 4.	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 自動車整備科 <input type="checkbox"/> メカトロニクス科 <input type="checkbox"/> 電子情報科	<input type="checkbox"/> 参加
ふりがな 5.	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 自動車整備科 <input type="checkbox"/> メカトロニクス科 <input type="checkbox"/> 電子情報科	<input type="checkbox"/> 参加

貴高等学校名	
ご連絡先	TEL _____ FAX _____
担当者ご氏名	

(お問合せ先)富山県技術専門学院 普通訓練課 水越、飴谷

〒930-0916 富山市向新庄町一丁目 14-48 TEL(076)451-8840 / FAX(076)451-8842