

令和3年度「オープンキャンパス【施設見学型】」 参加申込書（日曜日開催分のみ）

一 般 用 （高等学校在学学生以外の方）

参加ご希望の方は、**参加希望日の3日前（木曜日）**までに、お申し込みください。
なお、ご提供いただきました個人情報につきましては、当校の訓練生募集活動以外には使用いたしません。

※ 高等学校在学学生の方は、高等学校を通じて、お申し込みください。

＜お申し込み方法＞

- ① FAX （FAX：0956-62-4153）本紙をFAX送信してください。
- ② 郵 送 （送 付 先：〒857-0361 北松浦郡佐々町小浦免 1572-26
佐世保高等技術専門学校 企画広報室 あて）
- ③電 話 （T E L：0956-62-3799）
- ④来 校 上記②郵送先の住所

上記①または②の場合は、以下にご記入のうえお申し込みください。

- ふりがな お名前 _____
- 年 齢 _____ 歳
- 性 別 男 ・ 女
- 電話番号 _____（携帯: _____）

● 参加希望日（開催回の左欄に○を記入してください）

○	開催回	開催日	申込締切日	開催時間
	第1回	令和3年 5月30日（日）	5月27日（木）	(受付9:30~) 10:00 ~ 12:00 寮見学（希望者のみ） 12:00~
	第2回	令和3年 6月27日（日）	6月24日（木）	
	第3回	令和3年 8月29日（日）	8月26日（木）	
	第4回	令和3年11月21日（日）	11月18日（木）	
	第5回	令和4年 1月16日（日）	1月13日（木）	

● 保護者等の引率（○で囲んでください） あり ・ なし

※ 「あり」の場合は引率の方のお名前をご記入ください。

ふりがな
お名前 _____

【お問い合わせ】長崎県立佐世保高等技術専門学校
企画広報室 草場・森山

TEL：0956-62-3799