

オープンキャンパス 参加申込書

参加される方

ふりがな

氏名

年齢

歳

*保護者の方が同行される場合 保護者氏名

〒

TEL

住所

学校名
(既卒の方は
出身高校名)

在学中の方は学年

体験入校

開催日時

* ご希望の科を記入して下さい。

7月27日(土) 9:00~

学校説明会

開催日時

* ご希望の日を選択し、記入して下さい。

① 7月23日(火)14:30~

② 10月4日(金)14:30~

③ 10月6日(日)14:30~

④ 12月15日(日)14:30~

※①、②は訓練の様子が見学できます。

* ご希望の科を記入して下さい。

オンライン学校説明会

開催日時

* ご希望の科を記入して下さい。

7月27日(土)14:30~

* メールアドレスを記入してください。

〒620-0813 福知山市南平野町90
京都府立福知山高等技術専門校

FAX 0773-27-6213
担当 オープンキャンパス係