

オープンキャンパス(体験入学)申込書

学 校 名

ご担当者名

電話番号

	参加希望日	ふりがな 名 前	性別	年齢	生年月日	住 所	希望する科に 1つ〇してください
1	月 日	.....		歳	年 月 日		自動車工学科 ビジネス事務科 情報システム科
2	月 日	.....		歳	年 月 日		自動車工学科 ビジネス事務科 情報システム科
3	月 日	.....		歳	年 月 日		自動車工学科 ビジネス事務科 情報システム科
4	月 日	.....		歳	年 月 日		自動車工学科 ビジネス事務科 情報システム科
5	月 日	.....		歳	年 月 日		自動車工学科 ビジネス事務科 情報システム科
6	月 日	.....		歳	年 月 日		自動車工学科 ビジネス事務科 情報システム科
7	月 日	.....		歳	年 月 日		自動車工学科 観光ビジネス科 情報システム科
8	月 日	.....		歳	年 月 日		自動車工学科 ビジネス事務科 情報システム科
9	月 日	.....		歳	年 月 日		自動車工学科 ビジネス事務科 情報システム科
10	月 日	.....		歳	年 月 日		自動車工学科 ビジネス事務科 情報システム科