

宮崎県産業開発青年隊 あて
FAX 0985-85-8241

※ ご参加日の1週間前頃までに、ご連絡をお願いいたします。

「宮崎県産業開発青年隊」オープンキャンパス参加申込書

学校名・電話番号等	学校名 _____ 高等学校 年生 連絡先(ご担当の先生のご氏名等) 電 話 番 号 (_____) 参加者連絡先 (_____)
参加される方のご氏名等 保護者等が同伴される場合は同伴者の人数 をご記入ください。	ふりがな 生徒氏名: _____ 同伴者 _____ 名
	ふりがな 生徒氏名: _____ 同伴者 _____ 名
	ふりがな 生徒氏名: _____ 同伴者 _____ 名
参 加 日 時	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日() _____ 時 _____ 分～
備 考	時間は、基本的に10時00分(受付開始)から12時頃までを 予定しており、休日以外は、終了後にランチ体験を予定してい ます。 <u>オープンキャンパスは、随時、実施可能ですので、ご都合の よい日時をお知らせください。</u> <u>休日でも対応可能ですので、遠慮なくご連絡ください。</u>
ご要望、連絡事項等	