

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 連絡先(ご担当の先生のご氏名等) _____ 電話番号(_____)
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。)	生徒氏名: _____ 同伴者 _____ 名 生徒氏名: _____ 同伴者 _____ 名 生徒氏名: _____ 同伴者 _____ 名
参加日時	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日() 10時30分～
備 考	時間は10時30分から12時頃までを予定しております。 原則として休日以外は、終了後にランチ体験を予定しています。
ご要望、連絡事項等	