ＦＡＸ番号**：０１５７－２３－１２３３** 北見高等技術専門学院 訓練管理課 行き

（このまま**FAX**送信ください、送信票は不要です。）

E-mail：**kitagisen.info@pref.hokkaido.lg.jp**への送信（本書への記入内容べた打ち等）

もしくは右の応募フォームから個人ごとの応募も受け付けております。

**北見高等技術専門学院 (ＭＯＮＯテク北見)
学院見学会　参加申込書**

◆ 日　　　時：令和６年(２０２４年)６月９日（日）

１３時００分～１６時００分(予定)　(受付12時30分～)

◆ 申込締切日：令和６年(２０２４年)６月７日（金）

◆ お知らせ：

（１）　参加希望コースは、①電気工学科、②自動車整備科、③造形デザイン科、④建築技術科、

⑤機械技術科⑥全科見学のいずれかのコースを記入願います。

（２） 開始時間の５分前までに、受付を終了されるようお願いします。

（３） 当日は受付にて体調の確認をさせていただきます。風邪の症状や３７．５度以上の発熱がある方の

参加はご遠慮いただきます。

（４） 上靴は必要ありませんが、マスクを必要とする方は各自でご準備ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | （　ふ　り　が　な　）参 加 者 氏 名 | 年 齢(学 年) | （ 学校からの応募の場合は記入不要です。 ） | 各科体験の選択（いずれかを○で囲んで下さい） | 保護者同行者の出席 |
| 住　　所 | 電話番号 |
| １ | （　　　　　　　　　） | 歳( 年) |  |  | 電気工学科・自動車整備科・造形デザイン科・建築技術科機械技術科・全科見学 | 名 |
| ２ | （　　　　　　　　　） | 歳( 年) |  |  | 電気工学科・自動車整備科・造形デザイン科・建築技術科機械技術科・全科見学 | 名 |
| ３ | （　　　　　　　　　） | 歳( 年) |  |  | 電気工学科・自動車整備科・造形デザイン科・建築技術科機械技術科・全科見学 | 名 |
| ４ | （　　　　　　　　　） | 歳( 年) |  |  | 電気工学科・自動車整備科・造形デザイン科・建築技術科機械技術科・全科見学 | 名 |
| ５ | （　　　　　　　　　） | 歳( 年) |  |  | 電気工学科・自動車整備科・造形デザイン科・建築技術科機械技術科・全科見学 | 名 |
| **学校からの応募の場合**（ 学生個人の住所・電話番号は不要になります。こちらの記入をお願いします。） | 所属学校名 | 担当者名 | 連絡先電話番号 |
| 教員の参加がある場合、参加者名 |
| ご要望事項等 |

北海道立北見高等技術専門学院（担当：福本）

TEL 0157-24-8024 ・ FAX 0157-23-1233