

見学会参加申込書（学校等団体用）

申込日 令和 年 月 日

あて先 北海道立旭川高等技術専門学院 訓練管理課長 影田 〒078-8803 旭川市緑が丘東3条2丁目1番1号 FAX 0166-65-5565									
件名		令和2年度（2020年度） 学院見学会の参加について							
内容等		第4回 令和3年2月6日（土）に参加希望します。							
番号	氏名	年齢	性別	学年	番号	氏名	年齢	性別	学年
1					6				
2					7				
3					8				
4					9				
5					10				

申込者

学校名

TEL

— —

FAX

— —

担当者名

見学会参加申込書（個人用）

申込日 令和 年 月 日

あて先 北海道立旭川高等技術専門学院 訓練管理課長 影田 〒078-8803 旭川市緑が丘東3条2丁目1番1号 FAX 0166-65-5565		
件名	令和2年度（2020年度） 学院見学会の参加について	
内容等	第4回 令和3年2月6日（土）に参加希望します。	
氏名	電話	備考

- * 電話またはメールでも受け付けが可能です。
電話番号 0166-65-6667
メールアドレス asagisen.12@pref.hokkaido.lg.jp