

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)2月2日(金)
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)1月31日(水)
- ◆ 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。

No.	(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。)		各科見学の選択 (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	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	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	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	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	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