

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2年 月 日() 10時00分～
備考	時間は10時00分から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>
ご要望、連絡事項等	