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　年生 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 3 年　　月　　日（　）　10時00分～
備　　考	時間は、基本的に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。 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。 休日でも対応可能ですので、遠慮なくご連絡ください。
ご要望、連絡事項等	