【送信状不要】

　**《送信先》　FAX：099-281-7110**

**鹿児島工学院専門学校 行**

**＜学校見学会 申込書＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 希望日時 | 第１希望：令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　時　　分　～　　時　　分第２希望：令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　時　　分　～　　時　　分 |
| ご担当者 | 学科等：職名等： | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-Mail |  |
| 参加者数 | 生　徒：　　　　　　　　　　名保護者：　　　　　　　　　　名引率者：　　　　　　　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　計　　　　　　　　名 |
| 備考 | ご質問・ご要望等おありでしたら，こちらにご記入ください。 |