

オープンキャンパス(一日体験教室)申込書

神奈川能力開発センター 指導課 募集係 あて

FAX 0463-96-4593

(年 月 日 送付)

◎個人からお申込される方はこちらにご記入ください。

返 信 先	フリガナ		性別					
	参加者氏名		男・女	学校名				
	保護者氏名			学 年	中学／高校	年	既卒	歳
	住 所	〒						
同伴保護者の人数		自家用車での来所の有無		第一希望日		第二希望日		決定日
有 無	人	有 無		どの日でも可 6/20 6/22 6/27 6/29 7/4 7/6 7/11 7/13		6/20 6/22 6/27 6/29 7/4 7/6 7/11 7/13		*
キャンパス秦野(寮)の見学について				見学を希望する ・ 見学を希望しない				

◎学校単位でお申込される場合はこちらにご記入ください。

返 信 先	学校名				電話番号	()			
	所在地	〒							
	フリガナ				担 当				
	担当教諭名				担任	進路			
参 加 申 込 者 (本 人)	フリガナ 参加者氏名	同伴保護者 の人数	自家用車での 来所の有無	寮の見学の有 無	第一希望日		第二希望日		決定日
	男・女	有 無	人	有 無	有 無	どの日でも可 6/20 6/22 6/27 6/29 7/4 7/6 7/11 7/13		6/20 6/22 6/27 6/29 7/4 7/6 7/11 7/13	
	男・女	有 無	人	有 無	有 無	どの日でも可 6/20 6/22 6/27 6/29 7/4 7/6 7/11 7/13		6/20 6/22 6/27 6/29 7/4 7/6 7/11 7/13	
	男・女	有 無	人	有 無	有 無	どの日でも可 6/20 6/22 6/27 6/29 7/4 7/6 7/11 7/13		6/20 6/22 6/27 6/29 7/4 7/6 7/11 7/13	
	男・女	有 無	人	有 無	有 無	どの日でも可 6/20 6/22 6/27 6/29 7/4 7/6 7/11 7/13		6/20 6/22 6/27 6/29 7/4 7/6 7/11 7/13	
	男・女	有 無	人	有 無	有 無	どの日でも可 6/20 6/22 6/27 6/29 7/4 7/6 7/11 7/13		6/20 6/22 6/27 6/29 7/4 7/6 7/11 7/13	
教員・支援者 の同伴	有 無	人	同伴者氏名		備考欄				

■*欄はセンターで記入します■

記入上の注意

- ※1 文字は楷書で大きく鮮明に、太枠内にご記入ください。
- ※2 参加希望日を○で囲んでください。できるだけ第二希望日までご記入をお願いします。
- ※3 特に希望日のない方は「どの日でも可」を○で囲んでください。

●この個人情報、オープンキャンパス(一日体験教室)に関する業務以外に使用することは一切ありません。