

産技短 水沢キャンパス 見学申込書（高校、PTA 用）

F A X 0 1 9 7 - 2 3 - 6 1 8 9

学 校 名			
人 数	学年	人、	引率教員 人、 保護者 人
見学希望日時	第1希望	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第2希望	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
責 任 者	氏 名		
御 担 当 者 連 絡 先	氏 名		
	TEL		F A X
	E-mail		
来 校 方 法	<input type="checkbox"/> バス	台	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 自家用車
見 学 内 容 の 御 希 望	<input type="checkbox"/> Aコース：高校生案内（所要時間約80分）全体説明+全科見学 <input type="checkbox"/> Bコース：PTA案内（所要時間約80分）全体説明+全科見学 <input type="checkbox"/> Cコース：科別専門案内（所要時間約40分）全体説明+希望科見学 希望科 <input type="checkbox"/> 生産技術科 <input type="checkbox"/> 電気技術科 <input type="checkbox"/> 建築設備科 （複数の科を希望する場合は、相談してください） <input type="checkbox"/> その他 御希望の内容（ _____ ）		
そ の 他	<input type="checkbox"/> 生徒さんの顔が写っている写真を当短期大学校の広報活動（広報誌、ホームページへの掲載等）に利用してもよい。		
その他の御要望 特 記 事 項			

選択項目にはチェック（）を入れてください。

[注意事項]

※申込書はなるべく見学希望日の1週間前までにお送りください。折り返しの確認をさせていただきます。
 （内容や時間配分など、御相談させていただくことがあります。）

[お問い合わせ]

〒023-0003

岩手県奥州市水沢区佐倉河字東広町66-2

TEL：0197-22-4422（代表）

岩手県立産業技術短期大学校水沢校 教務学生担当

FAX：0197-23-6189