

茨城県立土浦産業技術専門学校

オープンキャンパス申込用紙

電話またはFAXでのお申込み用

<体験会・見学会>

希望学科 \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※他の学科の希望がある場合、下記の意見要望の欄に記入してください。

フリガナ

- 氏名 : \_\_\_\_\_
- 電話 : \_\_\_\_\_
- 学校名 : \_\_\_\_\_
- 学年 : \_\_\_\_\_ 1年 \_\_\_\_\_ 2年 \_\_\_\_\_ 3年 \_\_\_\_\_ 既卒( \_\_\_\_\_ 才)

• 意見要望

• 申込み・問い合わせ先

茨城県立土浦産業技術専門学校 入学担当宛て

TEL 029-841-3551 FAX 029-841-4465

※定員を超えた場合は、連絡を致します。