

学校説明会参加申込書(個人用)

参加日	いずれかを○で囲んで下さい。
	・8月18日(金) ・8月19日(土)

送付先：鳥羽商船高等専門学校 学生課入試・支援係 宛 (FAX : 0599-25-8077)

学校名 _____ 中学校

〒 _____

自宅住所 _____ メールアドレス _____

自宅電話番号 () - _____ FAX番号 _____

参加者名

	商 船 学 科					電 子 機 械 工 学 科 ・ 制 御 情 報 工 学 科						
	ふりがな氏名	性別	1日	午前	午後	ふりがな氏名	性別	1日	午前	午後	第1希望	第2希望
生 徒	男					男						
	女					女					コース	コース
	男					男						
	女					女					コース	コース
	男					男						
	女					女					コース	コース
	男					男						
	女					女					コース	コース
	男					男						
	女					女					コース	コース
引率者 (保護者等)	ふりがな氏名	乗船希望		ふりがな氏名								
		乗 船 (する しない)										
		乗 船 (する しない)										

※ 参加について、1日、午前及び午後のいずれかに○をしてください。午後は、商船学科は練習船による体験航海、電子機械工学科・制御情報工学科は実験演習の公開を行います。実験演習の公開については、別紙「実験演習の公開について」に従い、A～Dコースのうち第2希望まで記入してください。

※ 引率の先生及び保護者の方で、本校練習船鳥羽丸に乗船希望される方は乗船希望欄に○をしてください。

乗船希望される方は、必ずふりがなを記入してください。なお、乗船希望者が多い場合は、中学生を優先させていただきます。受付順により、引率の先生及び保護者の方で乗船できないことがあります、ご了承願います。

※ 上履きは必要ありません。

※ 昼食は、校内食堂をご利用いただけます。ただし数に限りがございますので、その旨ご了承願います。