

学校説明会参加申込書

日 時：平成29年10月10日（火）

場 所：鳥羽商船高等専門学校 多目的研修室（潮騒会館2階）

塾・予備校名 _____

〒
住 所 _____ メールアドレス _____

電話番号 () - _____ FAX番号 () - _____

参加者氏名

合計 名

お聞きになりたい内容、個別相談等の希望（質問、疑問等ありましたらお書き下さい。説明等に生かします。）

申込書送付先：独立行政法人国立高等専門学校機構
鳥羽商船高等専門学校 学生課入試・支援係
〒517-8501 三重県鳥羽市池上町1-1
TEL：0599-25-8404
FAX：0599-25-8077
E-mail：gakusei-nyushi@toba-cmt.ac.jp