

学校説明会参加申込書

日 時：平成30年10月9日（火）

場 所：鳥羽商船高等専門学校

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

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