

受験相談会申込書

平成30年12月2日（日）の受験相談会に申し込みます。

氏 名 _____ (男 ・ 女)

学 校 名 _____ 中 学 校

自宅住所 _____

電 話 _____ (_____)

同 行 者 (本人を除く) _____ 名

来場予定 _____ 時頃から

希望学科 ①商船学科 ②情報機械システム工学科 ③未定

特に聞きたいこと、希望することがあれば記入してください。

申込書送付先

E-mail gakusei-nyushi@toba-cmt.ac.jp

FAX 0599-25-8077

郵送 〒517-8501 三重県鳥羽市池上町1番1号

鳥羽商船高等専門学校 学生課入試・支援係 宛