

# オープンキャンパス参加申込書(中学校用)

参加希望日及び参加希望時間帯について第1希望から第3希望の日時をそれぞれ○で囲んで下さい。  
また、学寮説明会参加をご希望の方は、「参加希望」欄及び希望される「時間帯」を○で囲んで下さい。

送付先:鳥羽商船高等専門学校 学生課教務係(入試担当) 宛(FAX:0599-25-8077)

学校名: \_\_\_\_\_ 中学校

所在地 \_\_\_\_\_ 丁 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) - \_\_\_\_\_

FAX番号 ( ) - \_\_\_\_\_

参加者名

商船学科																		
生徒	ふりがな 氏名	学年	第1希望				第2希望				第3希望				学寮説明会			
			希望日			時間帯	希望日			時間帯	希望日			時間帯	参加 希望	時間帯		
			8/11	8/12	10/1	午前	午後	8/11	8/12	10/1	午前	午後	8/11	8/12		10/1	午前	午後
引率者 (先生・ 保護者等)	ふりがな 氏名	学年	第1希望				第2希望				第3希望				学寮説明会			
			希望日			時間帯	希望日			時間帯	希望日			時間帯	参加 希望	時間帯		
			8/11	8/12	10/1	午前	午後	8/11	8/12	10/1	午前	午後	8/11	8/12		10/1	午前	午後

参加者名

情報機械システム工学科																		
生徒	ふりがな 氏名	学年	第1希望				第2希望				第3希望				学寮説明会			
			希望日			時間帯	希望日			時間帯	希望日			時間帯	参加 希望	時間帯		
			8/11	8/12	10/1	午前	午後	8/11	8/12	10/1	午前	午後	8/11	8/12		10/1	午前	午後
引率者 (先生・ 保護者等)	ふりがな 氏名	学年	第1希望				第2希望				第3希望				学寮説明会			
			希望日			時間帯	希望日			時間帯	希望日			時間帯	参加 希望	時間帯		
			8/11	8/12	10/1	午前	午後	8/11	8/12	10/1	午前	午後	8/11	8/12		10/1	午前	午後

※上履きは必要ありません。  
※食堂での食事提供は行いません。ご了承ください。