個人・
小グループ用

二戸高等技術専門校 学校見学申込書
（FAX　0195-23-9081）

御　申　込　者	学　校　名				
	御担当者名				
	御 担 当 者	TEL		FAX	
	連　絡　先	E-mail			

見 学 希 望 日 時	※受入時間帯は、午後１時から午後４時 30 分までとさせていただきます。	
	第１希望	令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分 ～　　時　　分
	第２希望	令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分 ～　　時　　分
参 加 者 氏 名 等		３年・２年・１年・保護者
		３年・２年・１年・保護者
		３年・２年・１年・保護者
		３年・２年・１年・保護者
引 率 代 表 者 （申込者と異なる場合）	氏　　名	
	TEL	（当日の緊急連絡先（携帯電話等） 申込時の連絡先と同じ場合記入不要）
希　望　内　容	□全体コース（所要時間約 60 分程度）：全体説明＋両科見学 □自動車コース（所要時間約 60 分程度）：全体説明＋自動車システム科見学 □建築コース（所要時間約 60 分程度）：全体説明＋建築科見学 □そ の 他：希望内容（　　）	
来　校　方　法	□自家用車　　台□／　□その他（　　）　　台	
その他の御要望等		

[その他注意事項]
※選択項目（□）にはチェックを入れてください。
※申込書はなるべく見学希望日の１週間前までにお送りください。（日程の再調整をお願いする場合があります。）

[お問い合わせ先]
岩手県立二戸高等技術専門校　学校見学担当
TEL 0195-23-2227　／　FAX 0195-23-9081　／　E-mail CD0007@pref.iwate.jp