

埼玉県立中央高等技術専門校 行き
FAX 048-781-8990

オープンキャンパス申込書

参加希望日	<p>希望日をマーク（■）してください。（1つのみ）</p> <p><input type="checkbox"/> 令和4年5月21日（土曜日）</p> <p><input type="checkbox"/> 令和4年6月18日（土曜日）</p> <p><input type="checkbox"/> 令和4年7月16日（土曜日） 実習体験付き</p> <p><input type="checkbox"/> 令和4年8月27日（土曜日） 実習体験付き</p> <p><input type="checkbox"/> 令和4年9月17日（土曜日） 実習体験付き</p> <p><input type="checkbox"/> 令和4年11月19日（土曜日）</p> <p><input type="checkbox"/> 令和5年1月14日（土曜日）</p> <p><input type="checkbox"/> 令和5年2月11日（土曜日）</p>
ふりがな 氏名	
連絡先（電話番号）	
学年 または 年齢	（ ）年生 / （ ）才
学校名（学生の方のみ）	
体験を希望する訓練科 （7月・8月・9月のみ）	<p>希望科をマーク（■）してください。（1つのみ）</p> <p><input type="checkbox"/> 機械制御システム科</p> <p><input type="checkbox"/> 空調システム科</p> <p><input type="checkbox"/> 情報制御システム科</p>

○スケジュール

全日程 10時00分から 12時00分まで

※10時までに受付を済ませてください。