

体験入学参加申込書

令和元年 月 日

福島工業高等専門学校長 殿

中学校名 _____

【担当者・職・氏名】 _____

【電話番号（ _____ ） _____ ー _____】

1 参加希望者数

生徒の数 _____ 名（男子 _____ 名，女子 _____ 名）

先生の数 _____ 名

保護者の数 _____ 名

合 計 _____ 名

2 当日は学生寮の見学を（ 希望します。 希望しません。 ）

* いずれかに○印を付けてください。

見学希望者数（ _____ ）人

【注】送付状は，不要です。本紙1枚をFAXでお送りください。
申し込み締め切りは 7月12日（金）です。
福島工業高等専門学校 学生課直通FAX番号（0246-46-0742）