

# オープンキャンパス 参加申込書

参加される方

ふりがな

年齢

歳

氏名

性別

\*保護者の方が同行される場合 保護者氏名

〒

TEL

住所

学校名

(既卒の場合  
は出身高校)

在学中の方は学年

## 体験入校

開催日時

・7月29日(土) 9:00～

\* ご希望の科を記入して下さい。

## 学校説明会

開催日時

- ① 7月25日(火)14:30～
- ② 10月13日(金)14:30～
- ③ 10月15日(日)14:30～
- ④ 12月17日(日)14:30～

※①、②は訓練の様子が見学できます。

\* ご希望の日を選択し、記入して下さい。

\* ご希望の科を記入して下さい。

## オンライン学校説明会

開催日時

・7月29日(土)14:30～

\* ご希望の科を記入して下さい。

\* メールアドレスを記入してください。

〒620-0813 福知山市南平野町90  
京都府立福知山高等技術専門校

FAX 0773-27-6213  
担当 オープンキャンパス係