|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  お名前 | | |  | | 年齢  （　　）歳 |
|  | |
| 性　別 | | | **↓該当するものに✓をつけてください**  男性　女性　回答なし | | |
| 連絡先 | 電話番号 | |  | | |
| メールアドレス | |  | | |
| 現在の状況 | | | **↓該当するものに✓をつけてください**  高校３年生　高校２年生　高校１年生  大学生　中学生　保護者　在職者　離職者  その他  **「高校生」**または**「大学生」**の方は下記に学校名を記入してください | | |
| 学校名 |  | |
| 同行者の有無 | | | **↓該当するものに✓をつけてください**  あり　なし  **「あり」**の場合は、下記に同行者の人数を記入してください  （　　　　）人 | | |
| 参加希望のオープンキャンパスについて（本申込書１枚につき、１つの日程に限ります） | | | | | |
| 見学会 | | 月　　　日　（　　） | | | |
| 説明を聞きたい訓練科 (**「未定」**で申し込まれる場合は、当日に訓練科を選択していただきます) | | | | | |
| １回目 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　）科　未定 | | | |
| ２回目 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　）科　未定　なし | | | |
| 夜間見学会 | | 月　　　日　（　　） | | | |
| 体験実習 | | 月　　　日　（　　） | | | |
| 体験したい訓練科 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　）科 | | | |