|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （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 |