

体験付きオープンキャンパス 参加申込書 (FAX)

2024年 月 日

○実施校

ちばテク我孫子 FAX: 04-7185-0265

TEL: 04-7184-6411

Give it a try!

(とりあえずやってみよう!)

○ご担当者様

施設名	
担当者名	
TEL	
FAX	

【お申込期間】

先着順 受付

R6年5月8日(水)

~5月24日(金)迄

○参加希望者 (個人でお申込みの場合、学校名のご記入もお願いします。)

(ふりがな) 氏名	連絡先TEL	居住地	学校名	学年	性別	希望 コース
		市				
		市				
		市				
		市				

(ご記入にあたっての注意事項)

- ① 本申込書の個人情報について、体験付きオープンキャンパスに関する業務以外に使用することは一切ありません。
- ② FAXでのお申込みの際は、番号をお確かめの上、送信してください。
- ③ 先着順の為、定員に達した場合、募集期間内でも締め切らせていただくこともあります。
- ④ 当日の持参物等の詳細をHPで御確認のうえ、お越してください。