

# 体験付きオープンキャンパス 参加申込書 (FAX)

2023年 月 日

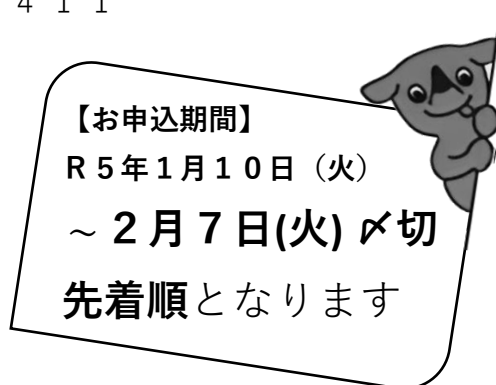
○実施校

ちばテク我孫子 FAX: 04-7185-0265

TEL: 04-7184-6411

○ご担当者様

施設名	
担当者名	
TEL	
FAX	



○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	住所 / 連絡先TEL	学校名	学年	性別	希望 コース

(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 お申込みを受けて、参加の可否についてお電話でご連絡させていただきます。  
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。