

『まいにちがオープンキャンパス』参加申込書

(TEL:0234-31-2300) (FAX:0234-31-2770)

団体名 又は 個人名		参 加 人 数
(代表者名)	連絡先の電話番号 (— —)	_____ 人
希 望 内 容 (○で囲む)	1 学校見学 2 学校見学及び施設利用 3 その他 ()	
参 加 日 時 (利用日時)	平成 年 月 日 時から 時まで	
利 用 希 望 施 設 等	1 体育館 2 グラウンド 3 その他 ()	
学 食 利 用 の 有 無	1 有 (人) 2 無 ※平日参加の場合は学食(11:30~13:30)を試食してください。	
特 記 事 項		

※ その他希望があれば、特記事項に記入してください。