



参加申込書（窓口・FAX専用） FAX：0234-31-2770

必要事項をご記入の上FAX送信してください。

ご記入いただいた個人情報は、本オープンキャンパスで利用するほか、本学からの各種お知らせのために利用する場合があります。

参加者希望者	フリガナ
	お名前
	連絡先 ()
学校名または 勤務先	高校 学科名 科 年
保護者の参加の有無	<input type="checkbox"/> 有 (名) <input type="checkbox"/> 無
保護者氏名	(参加する全員の氏名記入)
参加科名	<input type="checkbox"/> 生産エンジニアリング科 <input type="checkbox"/> 情報通信システム科 <input type="checkbox"/> IT会計ビジネス科
【個別相談】 12:15～（午前参加の学科以外）→希望者のみ	
希望学科名	<input type="checkbox"/> 生産エンジニアリング科 <input type="checkbox"/> 情報通信システム科 <input type="checkbox"/> IT会計ビジネス科

周辺案内図



申込方法

ホームページから



直接予約フォームへ



山形県立産業技術短期大学校庄内校 オープンキャンパス

検索

窓口・FAXから

上記参加申込書に必要事項を記入し

FAX：0234-31-2770

または窓口にてお申し込みください



申込み・問合せ先

〒998-0102 酒田市京田三丁目57-4 山形県立産業技術短期大学校庄内校

教務学生課「オープンキャンパス係」まで 電話 0234-31-2300 FAX 0234-31-2770

