

秋のオープンキャンパス参加申込書 (FAX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	(参加する保護者全員の氏名記入)
体験授業	<input type="checkbox"/> 生産エンジニアリング科 (3次元CAD/CAEによる強度解析 他) <input type="checkbox"/> 情報通信システム科 (ラズパイによるIoTプログラミング 他) <input type="checkbox"/> IT会計ビジネス科 (コンピュータ会計の体験 他)

周辺案内図



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

電話 0234-31-2300 FAX 0234-31-2770