「技大見学」申込書

熊本県立技術短期大学校長　殿

担当：入試委員会

別紙「見学手続き・見学時の諸注意事項について」の内容に同意の上、見学を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | | | | | | | | | | |
| **申請者又は**  **学校（団体）名** |  | | | | | | | | | | |
| **所在地** | 〒　　　　- | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **連絡先** | TEL |  | | | | | | | | | |
| E - mail |  | | | | | | | | | |
| **引率責任者** | (部署名等) | | | (お名前) | | | | | | 当日の連絡先（携帯電話等） | |
|  | | |  | | | | | |  | |
| **見学日時** | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　：　　　～　　： | | | | | | | | | | |
| **見学学科** | □　精密機械技術科　　　　　　　　　□　電子情報技術科  □　機械システム技術科　　　　　　　□　情報システム技術科 | | | | | | | | | | |
| **見学人数** | 生徒 | | 年生 | | | 科 | | 名 | | |  |
| 年生 | | | 科 | | 名 | | |  |
| 保護者 | | 名 | | | 教師 | 名 | | | | 計　　　名 |
| **来校手段** | 1．公共交通機関 | | | | 2．貸切バス（　　　　台） | | | | 3．その他（　　　　　　） | | |
| **見学の目的** |  | | | | | | | | | | |
| **その他**  ※ご要望・ご質問等ご自由にご記入下さい。 |  | | | | | | | | | | |

内容をご記入のうえ、メールまたはFaxにてお送りください。

送信先：熊本県立技術短期大学校総務学生課宛　E-mail：[kpct@kumamoto-pct.ac.jp](mailto:kpct@kumamoto-pct.ac.jp)

Fax：096-232-9292　[Tel：096-232-9700](Tel:096-232-9700)

別紙

**見学手続き・見学時の諸注意事項について**

**１．見学手続**

（1）「技大見学申込書」に必要事項を記入のうえ、見学希望日の２週間前までにメールまたはFaxにて総務学生課に提出してください。後日、確認のご連絡をいたします。

（2）本学の都合（学生の試験期間・行事等）によりご希望の日程や内容に添えないこともありますので予めご了承ください。

**２．見学時の諸注意**

（１）入構時には、事務で代表者が学校名（団体名）を告げて受付を行ってください。また、見学中に使用可能なトイレの場所は本学の見学担当者にお尋ね下さい。

（２）安全に見学していただけるよう、担当者の指示事項を守ってください。

（３）見学内容等に変更（中止・到着時間変更等）が生じた場合は、  
総務学生課（TEL：096-232-9700）へ速やかにご連絡願います。

以上