

「パソコンを使った電子工作」申込書

平成 年 月 日申込み

住 所	〒 TEL () -		
(ふりがな) 氏 名		性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日 (才)		
職 業	学 生 (保護者名)	学 校	学 年
	学生以外		

この申込書を、メール、ファックス、郵便のいずれかで下記まで送ってください。

【申込先】 〒857-1193
佐世保市沖新町1番1号
佐世保工業高等専門学校 総務課企画係
Tel (0956)34-8415
Fax (0956)34-8409
E-mail kikaku@post.cc.sasebo.ac.jp