

佐世保高専 一日体験入学お申し込み用紙

8月8日(土)に開催する一日体験入学のお申込用紙です。

以下の必要事項をご記入いただき、佐世保高専学生課までファックスをお送りください。

なお、定員に達し次第、申し込みを終了いたします。

申込みの前に、以下の内容をよくご確認ください、了承された場合のみ申し込みをお願いいたします。

※お申し込み用紙が届いた時点で、了承いただいたものとさせていただきます。

<確認事項>

- ・お申し込みにつきましては、新型コロナウイルス感染症の状況を考慮し、【生徒達1名に対して、引率者1名まで】となります。お申し込みの際はホームページへ記載している内容をご確認ください。
- ・ご記入いただいた個人情報につきましては、一日体験入学での対応のみに利用いたします。また、本校の広報活動として当日の様子を撮影することがあります。

<申込事項>

- 1 ご希望の開催区分(午前の部又は午後の部)をお選びください。(どちらも内容は同じです)

開催区分： 午前の部 ・ 午後の部

- 2 在籍中学校の所在地(都道府県名)

長崎県 ・ 佐賀県 ・ 福岡県 ・ その他()

- 3 中学校の設置団体名と学校名(例：佐世保市立佐世保中学校、長与町立長崎中学校 等)

設置団体名： 立 学校名： 中学校

- 4 ご記入者種別

参加者本人(中学生) ・ 保護者 ・ 中学校教諭 ・ その他()

- 5 緊急時の連絡先(電話番号(携帯電話でも可)及びメールアドレス(全て半角でご記入ください。))

電話番号： — — (所有者：)

アドレス： @

参加者(中学生3年生)についてお伺いします。

- 6 参加ご希望の生徒様の氏名と学年と性別

氏名(ふりがな)： ()

性別： 男子 ・ 女子

- 7 参加ご希望の生徒様に引率者はいらっしゃいますか

はい(引率者がいる) ・ いいえ(引率者はいない)

※ 引率者がいらっしゃらない場合はここまで、いらっしゃる場合は次の設問へ。

引率者についてお伺いします。

- 8 引率者の氏名と種別

氏名： 種別：保護者・教諭

- 9 引率者の緊急時の連絡先番号

電話番号： — —

お申し込み先：佐世保工業高等専門学校学生課

電話番号：0956-34-8428 FAX番号：0956-34-8425