

(送付状不要 このまま送信してください)
FAX : 0154-57-6256

月 日

釧路高専「学校説明会」及び「体験教室」参加申込書

中学校名

担当教諭名

TEL

1. 参加する会場に○をしてください

中標津町	北見市	網走市	帯広市	釧路市
9/29(日)	9/29(日)	9/29(日)	9/8(日)	10/5(土)

2. 参加される方のお名前など（用紙が足りない場合はコピーしてご利用ください。）

- ・太枠の中は、必ず記入してください。
 - ・体験教室（釧路市，帯広市）に参加される方は該当箇所には○を記入してください。
- なお、各学科の受入定員を超えしだい、受付を終了いたします。

[illegible]