

# F A X 送信票 （送信票は不要です）

## FAX 093-581-6761

令和2年 月 日

福岡県立小倉工業高等学校長 殿

### 福岡県立小倉工業高等学校「オープンスクール」参加申込書

中 学 校 名 \_\_\_\_\_

学 校 長 名 \_\_\_\_\_ 印

「オープンスクール」について、以下のとおり申し込みます。

学校電話番号 ( ) -		FAX番号 ( ) -	
参加希望者 (いずれかに○印)		あり ・ なし (希望者がいない場合も送信してください)	
希望時間帯 (いずれかに○印)		午前の部 ・ 午前午後のどちらでもよい	
中学校担当教員名		緊急連絡用電話番号	
参加生徒氏名	第一希望	第二希望	
参加生徒 ( ) 名			
保護者参加 ( ) 名		教員参加 ( ) 名	
		参加合計 ( ) 名	

備 考 1 体験実習希望の各系は次の略称で記入してください。

・機械系 … **キ** ・電気系 … **デ** ・化学系 … **カ**・希望無し … **なし** (記入が無い場合は「希望無し」と判断します)

2 申込人数が8名を超える場合は、参加申込書をコピーして追加してください。

◎ **9月16日(水)まで**に送信をお願いします。