

山形職業能力開発専門校 平成23年度授業公開、オープンキャンパス等 参加申込書

参加者氏名 (学年) 又は (年齢 歳)

※学年は、生徒の方のみ記入してください。

高等学校名

生徒 ・ 保護者 ・ 教員 ・ その他 (※ 該当するものを○で囲んでください。)

参加者住所 〒

(体験実習受講票送付先)

TEL ()

参加希望のものの番号を○で囲んでください。

1 授業公開 (各期日午後1時～3時) (※募集締切: 希望日の前日午後3時までFAX又は郵送にて)

【希望日】 (5月20日、6月24日、8月26日、9月30日) (※希望日を○で囲んでください。)

【希望科】 (自動車科、建設技術科、両科) (※希望科を○で囲んでください。)

2 オープンキャンパス (平成23年7月23日(土)受付開始: 午前9時30分)

(※以下の (1)又は(2)のどちらかを○で囲んでください。)

(1) 専門校概要、募集要領説明会及び施設見学

(2) 専門校概要、募集要領説明会及び施設見学並びに体験実習に参加

希望体験実習コース (※次表の希望する番号 [①～③] を○で囲んでください。)

第1希望	第2希望
① 自動車科 (クルマの日常点検等)	① 自動車科 (クルマの日常点検等)
② 建設技術科 (コーナーラック製作)	② 建設技術科 (コーナーラック製作)
③ 体験実習の様子を見学する。 { 自動車科 建設技術科 } (どちらかを○で囲んでください。)	

※注1 体験実習の定員は、各科20名です。

2 体験実習については、生徒優先で先着順の受付となります。

3 体験実習希望者には、受講決定次第通知します。

4 募集締切: 平成23年7月14日(木)午後3時まで郵送又はFAXで申し込んでください。

※ 進路相談 (希望する ・ 希望しない)

3 一般公開 (平成23年10月16日(日)午前10時～11時30分)

(※募集締切: 平成23年10月13日(木)午後3時まで郵送又はFAXで申し込んでください。)

【希望科】 (自動車科、建設技術科、両科) (※希望科を○で囲んでください。)

【問合せ及び申込先】

山形県立山形職業能力開発専門校
調整主幹 斎藤吉邦、訓練課長 清水 猛
〒990-2473 山形市松栄二丁目2-1
TEL (023) 644-9227
FAX (023) 644-6850