

千葉職業能力開発短期大学校 学校説明会用 FAX送信状

FAX 043-248-5072

送信先

千葉職業能力開発短期大学校 募集センター

〒260-0025 千葉市中央区問屋町 2-25 TEL 043-242-4193

送信元

学校説明会(高等学校教職員様対象)のご案内について

参加可能ないずれかの日程に○印を付けてください。(複数参加可)

(ご出席) 第1回 2019年5月8日(水)午前:千葉校、午後:成田校

(ご出席) 第2回 2019年6月5日(水)午前:成田校、午後:千葉校

\*お申し込みは、各日程の1週間前までをお願いします。

ご連絡先(電話番号) \_\_\_\_\_

貴高等学校名 \_\_\_\_\_

1 ご出席いただける方につきましては、千葉・成田キャンパスともに準備の関係上、

①~③のいずれか一つを選択のうえ番号を記入してください。

(選択番号)①千葉キャンパス・成田キャンパスともに見学

②千葉キャンパスのみ見学 ③成田キャンパスのみ見学

| 第1回          | 選択番号 | 第2回          | 選択番号 |
|--------------|------|--------------|------|
| 2019年5月8日(水) |      | 2019年6月5日(水) |      |
| (ご役職)        |      | (ご役職)        |      |
| (ご出席者)       |      | (ご出席者)       |      |

説明会に参加のうえ、卒業生(在校生)との面談を希望される場合は、説明会終了後に設定いたします。どちらか選択ください。

卒業生との面談会

① 希望する

② 希望しない

2 ご意見・ご要望等お知らせください。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

この個人情報は学校説明会参加申込を目的として使用するものであり、それ以外に使用することはありません。また、取得した個人情報については「独立行政法人の保有する個人情報に関する法律」に基づき当校において適切に管理いたします。