

**山形職業能力開発専門学校**  
**平成30年度 授業公開、オープンキャンパス**  
**参加申込書**

参加者 氏名 (ふりがな) ( 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・科名 男・女

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 ( )

☆授業公開かオープンキャンパス参加希望のものの番号を○で囲んでください。  
(両方参加希望の場合は両方に丸を付けて、記入して下さい。)

**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時までに郵送、FAX、又は本校ホームページからお申し込みください。)

【希望日】 ( 6月30日(土)、8月31日(金)、9月29日(土) ) (※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30年7月21日(土)受付開始：午前9時30分)**

(※以下の(1)～(3)のどれかを○で囲んでください。)

- |                          |            |               |
|--------------------------|------------|---------------|
| (1) 専門学校概要、募集要領説明会及び施設見学 |            | 《10:00～11:50》 |
| (2) 体験実習のみ参加(見学)         | 12:30 受付開始 | 《13:00～15:30》 |
| (3) (1)・(2)の両方           |            | 《10:00～15:30》 |

○ (2)・(3)の場合の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(フラワーコーナースタンドの製作)	2 建設技術科(フラワーコーナースタンドの製作)
3 体験実習の様子を見学する。 (自動車科・建設技術科)	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。

○ 進路相談 (希望する・希望しない) ※ どちらかを○で囲んでください。

※ 募集締切：平成30年7月12日(木)午後3時までに郵送、FAX、又は本校ホームページからお申し込みください。

【問合せ及び申込先】 山形県立山形職業能力開発専門学校 調整主幹 安部、指導主幹 清水  
〒990-2473 山形市松栄二丁目2-1 TEL: 023-644-9227 FAX: 023-644-6850