オープンキャンパス２０１１参加申込書

締切日７月２２日（金）

学　校　名	中学校			
参加希望コース ［希望コースに○を記入］	[　　] **前半コース**　（八代市，氷川町，芦北町，宇城市所在の中学校を対象） [　　] **後半コース**　（上記以外の中学校を対象）			
学校所在地	〒 TEL　　FAX			
引率責任者	職　名：　　氏　名： ※希望コースの変更のお願いや，台風来襲による中止などの緊急時の連絡に使用します			
参加者数	**生　徒　数**	**保 護 者 数**	**教 職 員 数**	**合　　計**
	名	名	名	名

※前半コースは高専に近い地域を，後半コースは高専から遠く来校までに時間を要する地域を対象としています.

※前半・後半コースの参加者数はほぼ同数になるように計画しています．参加人数の関係からご希望参加コースを本校で調整する場合があります．この調整が必要な際は，電話またはファックスにて７月２７日（水）までに当該中学校の引率責任者へご連絡します.

体 験 実 習 希 望 コース

体験実習での希望コースを生徒数でご記入ください．生徒１人，１コースでお願いします.

体験希望学科	機械知能システム工学科	建築社会デザイン工学科	生物化学システム工学科
希 望 者 数	名	名	名

学生寮での昼食体験（無料）希望者数調べ

○学生寮での昼食体験（無料）を希望される方の総数（生徒，保護者，先生方）をご記入ください.

学生寮での昼食体験希望者数	名

送付先：熊本高専八代キャンパス　学務課学生募集室　FAX（0965）53－1209