

長岡高専見学ツアー申込用紙

お申し込みFAX番号：0258-34-9339

◎参加地区（チェックを入れて下さい）

新発田地区から（10月30日（土））

上越地区から（10月31日（日））

ふりがな 氏名・性別	男・女
学校名・学年	学校 学年
住所	〒 保護者連絡先 TEL： *携帯電話等、日中連絡可能なものをお願いします。

* ご家族等の同行者がいる場合は、下記にご記入願います。

生徒との続柄	氏名