

体験学習申込書

平成 年 月 日

長岡工業高等専門学校長 殿

学校名
学校長 印

長岡高専「体験学習」を下記のとおり申込みします。

記

| | | | |
|-----------|--------------------|--------|--|
| テ ー マ No. | | 学科・教員名 | |
| テーマ名 | | | |
| 実 施 日 時 | 平成 年 月 日 () 時 ~ 時 | | |
| 派遣・受入れの別 | 教員派遣 ・ 受入れ | | |
| 学 校 名 | | | |
| 学 年 | | | |
| 人 数 | | | |
| 担 当 者 名 | | | |
| 連 絡 先 | 〒 TEL FAX | | |
| 備 考 | | | |