

「トキメキ仕事体験・ひょうごカレッジ」

職業体験講座参加申込票

- ・ 高校名 \_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 高等学校
- ・ 電話番号 \_\_\_\_\_
- ・ FAX 番号 \_\_\_\_\_
- ・ 担当者名 \_\_\_\_\_
- ・ 申込みのまとめ

プログラム番号	会場名	参加希望者数	参加希望者氏名 (学年)
例) 1	〇〇専門学校	2	兵庫太郎 (2) 兵庫花子 (3)

返信先 (社) 兵庫県専修学校各種学校連合会

FAX : 078-361-8185

MAIL:senkaku@portnet.ne.jp