

【熊本高専】入試説明会・進学相談会 参加申込書
(熊本キャンパス用)

学校名： _____ (電話) _____
 連絡先： _____ (FAX) _____
 _____ (担当者) _____

参加者対象者の目安： ① 合志市、山鹿市、菊池市 ② 熊本市（中央区、北区）
 ③ 熊本市（東区、南区、西区） ④ ①～③以外

通番	生徒氏名 (中学3年生のみ)	同伴者 (1名)	学生寮 見学 希望	10月24日(土)				10月25日(日)					
				①	②	③	④	①	②	③	④		
				9時00分～	11時00分～	13時00分～	15時00分～	9時00分～	11時00分～	13時00分～	15時00分～		
(例)	□□ □□	○	○			○							
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
合計													

※令和2年9月30日(水)午後4時までにお申し込みください。
 ※申し込みが集中した場合、調整をお願いすることがございます。

問い合わせ、申し込み
 熊本高等専門学校(熊本キャンパス) 学生募集室
 TEL: 096-242-6197 FAX: 096-242-5504