

9月12日 練習船こじまオープンキャンパス

F A X 申 込 書

《 令和元年9月9日(月)締切り 》

第一管区海上保安本部人事課 行

TEL:0134-27-0118 (内線2131 担当:熊谷 又は 吉田)

FAX:0134-27-6182 (24時間自動応答)

1 ご参加者氏名等

学 校 名 _____ 学校

電 話 番 号 _____ ()

(F A X 番 号 _____ ())

参 加 者 氏 名

※○で囲んで、年次を記入してください

① _____ (生徒 年生 ・ 教職員)

② _____ (生徒 年生 ・ 教職員)

③ _____ (生徒 年生 ・ 教職員)

④ _____ (生徒 年生 ・ 教職員)

⑤ _____ (生徒 年生 ・ 教職員)

内訳:生徒()名)、教職員()名)

※教職員の同伴は条件としておりませんので、
生徒ご本人のみの参加でも構いません

2 代表者ご連絡先(緊急時等の連絡先)※参加者が本人のみの場合も記載

職 名 ・ 氏 名 _____

電 話 番 号 _____ ()

※記入していただいた個人情報については、学生募集事務以外に使用することはありません。