

FAX (0565)36-5922

国立豊田高専 学生課教務係 行

豊田工業高等専門学校
「オープンキャンパス」参加申込書

実施日:平成29年10月7日(土)・8日(日)

中 学 校 名	立 中 学 校	
中学校所在地・電話番号又は 申込者住所・電話番号	() -	
担当者氏名又は申込者氏名		
参 加 者		
/	7日(土)	8日(日)
生 徒	名	名
保 護 者	名	名
教 員	名	名
合 計	名	名
シャトルバス利用の有無	有 (名) ・ 無	有 (名) ・ 無
女子寮見学希望の有無及び希望者数	有 (名) ・ 無	有 (名) ・ 無

*両日とも実施する内容は同じです。

*昼食は、学寮食堂のカレーライス(無料)を御利用ください。

*女子寮見学は、女子学生、その保護者及び教員に限ります。

*シャトルバス運行 (新豊田駅西口～高専間)

*申込み締切日 9月29日(金)

*送 信 先 豊田工業高等専門学校 学生課教務係

FAX(0565)36-5922

E-mail による「オープンキャンパス」への参加申込みの場合は、次の項目を記載願います。

- ①中学校名
- ②中学校所在地及び連絡先電話番号又は申込者住所・電話番号
- ③担当者氏名又は申込者氏名
- ④参加希望日
- ⑤参加者数(生徒, 保護者, 教員の各人数)
- ⑥シャトルバス利用(新豊田駅西口～高専間)の有無
- ⑦女子寮見学希望の有無・人数

E-mailアドレス: nyuushi@toyota-ct.ac.jp