**【返信用】ファクシミリで送信される場合には、未着等を防ぐため必ず電話連絡もお願いします。**

令和　　年　　月　　日

鳥取県立産業人材育成センター倉吉校　オープンキャンパス担当　宛

**電子メール**[**sangyoujinzai-center@pref.tottori.lg.jp**](mailto:sangyoujinzai-center@pref.tottori.lg.jp)

（必要事項をメールベタ打ちで送っていただいても結構です）

**ファクシミリ　０８５８－２６－２２４８**

学校名（高校生のみ）

電　話

担当者（学校単位申込のみ）

**オープンキャンパス申込者名簿**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望日 | 希望訓練コース名 | （ふりがな）  氏　　名 | 性別 | 学年(高校生のみ） | 生年月日 | 備考 |
|  | 第一部  第二部  説明・見学のみ |  |  |  |  |  |
|  | 第一部  第二部  説明・見学のみ |  |  |  |  |  |
|  | 第一部  第二部  説明・見学のみ |  |  |  |  |  |
|  | 第一部  第二部  説明・見学のみ |  |  |  |  |  |
|  | 第一部  第二部  説明・見学のみ |  |  |  |  |  |

　　※高校生の御家族の方、学校関係者等の記載は不要です。わかる範囲で備考欄に参加人数を記入してください。

（注意事項）・**授業体験参加者は損害保険に加入しますので、“ふりがな”、“性別”及び“生年月日”の御記入をお願いします。なお、保険料は当センター倉吉校が負担し、皆様の御負担はありません。**

**また、皆様の個人情報については、保険業務のためだけに使用し、他の目的には使用しません。**

**・希望訓練コース名欄の第二部は参加希望者のみ御記入ください。**

**・事業概要説明・見学のみ希望される場合は、希望訓練コース欄のコース名の記載は不要です。**

・なお、当日都合がつかない方は、随時「施設公開見学」を受け付けておりますので、電話でお問い合わせください。

**鳥取県立産業人材育成センター倉吉校**

**（倉吉市福庭町二丁目１番地）**

**電 話：０８５８－２６－２２４７**

**ﾌｧｸｼﾐﾘ：０８５８－２６－２２４８**

**電子メール：sangyoujinzai-center@pref.tottori.lg.jp**