

参加会場により申込窓口が異なります。ご注意ください。
会場の収容人数の関係で先着順とさせていただきます。
結果についてはこちらからご連絡申し上げます。

(送信票不要です、このままFAXしてください)

令和 年 月 日

「2019青森県職業体験フェア」無料送迎車申込書

申込・問い合わせ先

青森会場: 青森歯科医療専門学校 TEL:017-782-3040 FAX:017-782-3041
八戸会場: 八戸理容美容専門学校 TEL:0178-22-0553 FAX:0178-22-6995
弘前会場: 東北栄養専門学校 TEL:0172-32-6152 FAX:0172-32-6155

※申込受付締切:各開催日の2週間前
※他校等と相乗りになる場合もあります、予めご承知おきください。

参加会場	参加希望会場に○をつけて下さい 10/30(水)青森 11/12(火)八戸 11/14(木)弘前		
学校名			
所在地	〒		
所属 ご担当者	部	学年	先生
TEL FAX メール	TEL メール	FAX	
参加予定人数	1年生 名	2年生 名	3年生 名 引率教諭 名 合計 名
送迎希望形態	1往復	2往路のみ	3復路のみ
往路 出発場所・時間	出発場所	出発時間	:
復路 出発場所・時間	会場前出発時間	:	※往路のみの場合は記入不要です

以下手配内容(記入しないでください)

手配会社	会社名 TEL	担当者 FAX
手配車両		
往路 配車場所・時間	配車場所	配車時間
復路 配車場所・時間	配車場所	配車時間

備考

--