**施設見学会・職業体験会お申込書**

**高等学校**

**電話番号：（　　　　）　　　　－　　　　　 　FAX：（　　　　）　　　　－**

**（ふりがな）**

**ご担当の先生：　　　　　　　　　　　　　先生（ 同行する ・ 同行しない ）**

**※同行する場合、先生の携帯番号 （　　　　　　　　　　　　）**

**＜見学希望日＞**　**希望される日、見学会は午前または午後に○をお付けください。**

**見学＆体験会：8月30日（土）・ 8月 2日（土）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | ※該当するものに○をお付けください。 | | | |
|  | 生徒様のお名前 | | 緊急連絡先 | 付添人数 | 交通手段 | 希望学科 |
| １ | 高校の所属学科・学年を記入⇒　　　 　　　　　　　科　　 年  （ふりがな）  男・女 | | 保護者様：  生徒様： | 名 | JR・お車 その他 (　　 　　　) | ・ホテル ・調理 |
| ２ | 高校の所属学科・学年を記入⇒　　　 　　　　　　　科　　 年  （ふりがな）  男・女 | | 保護者様：  生徒様： | 名 | JR・お車 その他 (　　 　　　) | ・ホテル ・調理 |
| ３ | 高校の所属学科・学年を記入⇒　　　 　　　　　　　科　　 年  （ふりがな）  男・女 | | 保護者様：  生徒様： | 名 | JR・お車 その他 (　　 　　　) | ・ホテル ・調理 |

【記入上の注意点】

※座席準備の都合上、付き添いの方の人数も明記してください。

　※お車でお越しの場合は学院隣接のホテル駐車場（無料）をご利用ください。

　※緊急連絡先は、現地で万が一生徒様が体調不良等になったときのご連絡先と、

直接生徒様と連絡をとりたい時（電車遅延や道に迷った等）のために、必ず記入をお願いします。

【お申込み・お問い合わせ先】

野口観光ホテルプロフェッショナル学院　　担当／齊藤

　TEL:0144-32-9224　　**FAX:0144-32-9225**　　**E-mail : noguchi-gakuin@noguchi-k.co.jp**

ホームページ: https://www.noguchi-gakuin.com