**＜申込方法＞**

・電子メール、電話、ファクシミリ、電子申請のいずれかの方法でお申し込みください。

・申し込みにあたっては、下記の申込者名簿の内容をお知らせください。

**＜申込先＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 電子メール | **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） |
| 電話 | **０８５８－２６－２２４７** |
| ファクシミリ | **０８５８－２６－２２４８** |
| 電子申請 |  |

緊急時連絡先(電話又はメール)

学校名(高校生のみ)

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 |
|  | □午前□午後 | □ものづくり情報技術科□土木システム科□木造建築科□総合実務科□概要説明のみ |  |  |  |  |  |
|  | □午前□午後 | □ものづくり情報技術科□土木システム科□木造建築科□総合実務科□概要説明のみ |  |  |  |  |  |
|  | □午前□午後 | □ものづくり情報技術科□土木システム科□木造建築科□総合実務科□概要説明のみ |  |  |  |  |  |
|  | □午前□午後 | □ものづくり情報技術科□土木システム科□木造建築科□総合実務科□概要説明のみ |  |  |  |  |  |
|  | □午前□午後 | □ものづくり情報技術科□土木システム科□木造建築科□総合実務科□概要説明のみ |  |  |  |  |  |

　　※付添の方は記載不要です。わかる範囲で備考欄に参加人数を記入してください。

・**授業体験参加者は傷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。保険料は当センター倉吉校が負担します。**

**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。**

・日程が合わない方は、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。