

(共通様式) 高等学校、専修・各種学校用

名古屋福祉専門学校 宛

令和 3 年 月 日

TEL < 0 5 2 > 2 1 1 - 2 2 3 1

FAX < 0 5 2 > 2 0 4 - 8 4 5 5

体験入学・学校見学会等参加申込書

立 中学校 TEL < > -

担当者名 FAX < > -

No	氏 名	性別	7月31日 (土)	8月28日 (土)	9月20日 (月:祝)	10月16日 (土)	10月30日 (土)	11月20日 (土)	12月4日 (土)	保護者 教職員
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										

いずれも開催日の3日前迄にFAXでご連絡下さい。

(注目) 11月開催の体験入学では、専門課程の介護実習体験を受講することができます。

(注意) 8月、11月、12月開催の体験入学の内容：体験学習 & 学校説明会。

※希望日に○を付けてください。(複数日参加も可)