



# ▶オープンキャンパス申込書(FAX送信用紙)[078-928-5512]

ふりがな				来校手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関
氏名				歳	<input type="checkbox"/> 自動車
住所	〒				
電話		F A X			
種別	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 発達 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> その他( )				
学校・施設名				学年	年生
同伴者等氏名	他( )名				
参加者との関係	<input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 学校関係 <input type="checkbox"/> 支援機関 <input type="checkbox"/> その他( )				
日中の連絡先(保護者等)	携帯電話番号等		氏名		
該当箇所に○を記入してください。	( )	施設見学と体験実習			
	( )	施設見学のみ			

**申込期間 令和8年5月28日(木) までに必着**

申込期間中であっても、定員に達した場合は、ご希望に添えない場合があります。



問合せ・申込先 お問い合わせは、平日9時から17時まで受け付けています。

〒651-2134 神戸市西区曙町1070 兵庫県立障害者高等技術専門学院

オープンキャンパス担当

TEL: 078-927-3230 FAX: 078-928-5512

(問合せのみ)

(申込書送信先)



交通案内 JR/山陽電鉄 明石駅下車

神姫バス 南3番乗車 「玉津曙」下車 徒歩約5分

市営地下鉄 西神中央駅下車

神姫バス 7番乗車 「玉津曙」下車 徒歩約5分