

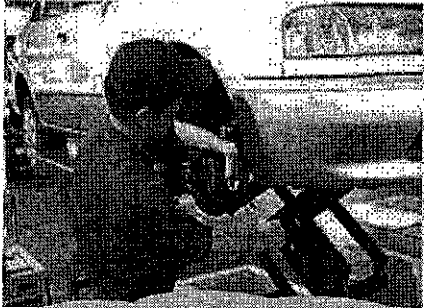
ものづくりを体験してみよう!

参加無料

オープンキャンパス2018

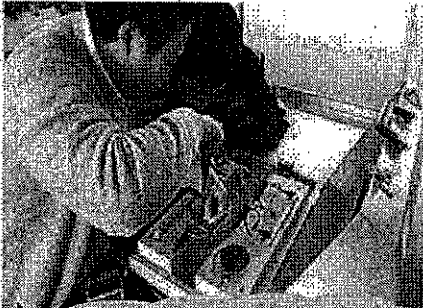
◎訓練体験メニュー(中学生は、ものづくり技術科及び造園科に限ります。)

☆自動車整備科



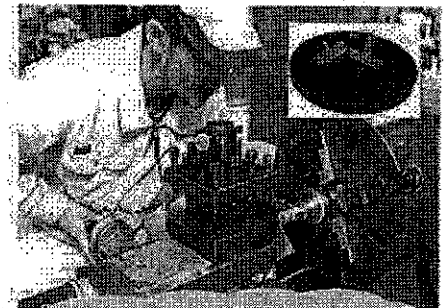
ブレーキ整備と、ワイパー部品の交換を体験しよう!

☆設備システム科



屋内照明の配線作業を体験しよう!

☆ものづくり技術科機械コース



オリジナルのコマを作ろう!

☆ものづくり技術科溶接コース



色々な金属(鉄、ステンレス、アルミ)を溶接してみよう!

☆メカニカルデザイン科



製図用機器を使って、立体図を作図してみよう!

☆造園科



樹木や庭石を使って、小庭を作ってみよう!

◎プログラム

- ・12:00~13:00受付
- ・13:00~13:30募集案内等の説明
- ・13:30~14:45訓練体験①(事前申し込みが必要)
- ・14:45~16:00訓練体験②(事前申し込みが必要)

◎申込手続等

- ・参加希望者は、裏面申込書に必要事項を御記入の上、郵送又はFAXでお送りください。
- ・オープンキャンパス以外にも、施設見学(平日午後)を随時受け付けていますので、お気軽に御相談ください。

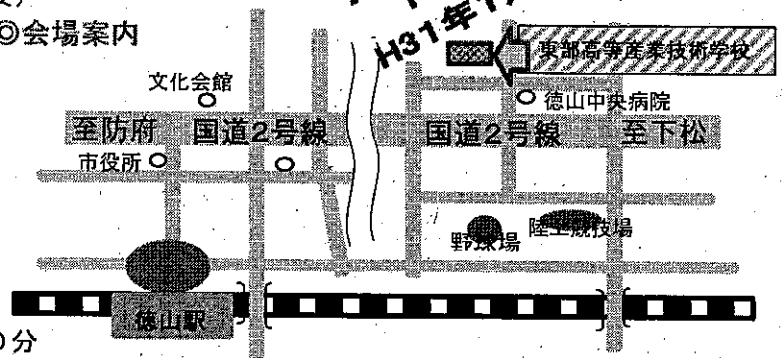
◎アクセス(徳山駅から防長バス利用の場合)

- ◎久米温泉口行の「中央病院前」下車・徒歩3分
- ◎市内循環の「周陽町中央病院入口」下車・徒歩10分

※7月26日(木)は、訓練体験に在校生も参加!

開催日
7月26日(木)
10月28日(日)
H31年1月20日(日)

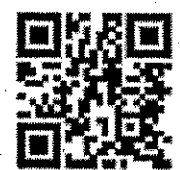
◎会場案内



お問い合わせ先 : 山口県立東部高等産業技術学校

所在地: 周南市瀬戸見町15番1号

TEL: 0834-28-2233 FAX: 0834-28-4617



ハロートレーニング急がば学べ

【裏面申込書参照】

山口県立東部高等産業技術学校 オープンキャンパス2018参加申込書

平成 年 月 日

申込者： 中学校・高校

学校名： _____

担当教諭氏名： _____

Tel: _____

個人

参加希望日

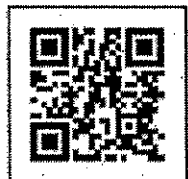
開催日	申し込み締切日	参加希望日 (参加希望日に○印)
平成30年 7月26日(木)	平成30年 7月18日(水)	
平成30年10月28日(日)	平成30年10月19日(金)	
平成31年 1月20日(日)	平成31年 1月11日(金)	

参加者(中学生の訓練体験は、ものづくり技術科及び造園科に限ります。)

(フリガナ) 参加者氏名	内 訳	連絡先等 (住所・電話番号・生年月日)	「訓練体験」希望科 ・体験希望科の○印を記入 ・複数科の希望がある場合は、 希望順位を記入
記入例 氏名： 東部太郎 性別： ♂・女	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> その他	住所： 周南市瀬戸見町15-1 電話番号 0834-28-2233 生年月日・年齢 S(H) 7.7.7 (23 歳)	() 自動車整備科 () 設備システム科 () ものづくり技術科機械コース (1) ものづくり技術科溶接コース () メカニカルデザイン科 (2) 造園科
氏名： _____ 性別： 男・女	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> その他	住所： _____ 電話番号 _____ 生年月日・年齢 S・H (歳)	() 自動車整備科 () 設備システム科 () ものづくり技術科機械コース () ものづくり技術科溶接コース () メカニカルデザイン科 () 造園科
氏名： _____ 性別： 男・女	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> その他	住所： _____ 電話番号 _____ 生年月日・年齢 S・H (歳)	() 自動車整備科 () 設備システム科 () ものづくり技術科機械コース () ものづくり技術科溶接コース () メカニカルデザイン科 () 造園科
氏名： _____ 性別： 男・女	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> その他	住所： _____ 電話番号 _____ 生年月日・年齢 S・H (歳)	() 自動車整備科 () 設備システム科 () ものづくり技術科機械コース () ものづくり技術科溶接コース () メカニカルデザイン科 () 造園科

○上記を御記入のうえ、当校まで郵送又はFAXによりお送りください。

送付先： 〒745-0827 周南市瀬戸見町15-1
山口県立東部高等産業技術学校
FAX 0834-28-4617



○定員は、各科・コース10名/回で、2科(コース)までの体験ができます。(順序・時間は調整があります。)

○訓練体験希望の方は、汚れてもよい服装(帽子を含む)でお越しください。(着替えもできます。)

※ものづくり技術科(溶接コース)溶接希望の方は、火花が散るので、木綿等の燃えにくい長袖上着、長ズボンを用意してください。