FAX 太陽光発電工事専門校　学校説明会申込書

一般財団法人　太陽光発電工事専門校　TEL03-5298-4344 FAX048-287-5551　担当：松村

平成　　年　　月　　日

ふりがな		生年月日	昭　和　・　平　成	性　別
氏　名			年　　月　　日	男　・　女
ふりがな			電　話	
ご住所	〒 □□□－□□□□		（　　）　　－	
			FAX	
			（　　）　　－	
最終学歴		卒業見込・卒業	年　　月　　卒業　・　卒業見込み	
職　歴				
職　業 （会社名 / 事業内容）				
ふりがな			会社電話番号	
会社ご住所	〒 □□□－□□□□		（　　）　　－	

入校希望の理由

今回の説明会でお聞きになりたいこと

①学校の料金など　④エコシフト技術工事協同組合について
②カリキュラムの内容　⑤現在の活動
③今後の事業展開　⑥その他（　　）
※該当するものに○をつけてください。複数回答可

当校を知ったきっかけ

①インターネットでの検索
②エコシフト技術工事協同組合のサイト
③それ以外のサイト
④学校（学校名　　）
⑤JPEA（シンポジウム）設置チラシ
⑥新聞（新聞名　　）
⑦雑誌（雑誌名　　）
⑧紹介（紹介していただいた方　　）
※該当するものに○をつけてください。複数回答可

専門校のサイトについて

Q. 太陽光発電工事専門のサイトをご覧になられましたか？（　はい　・　いいえ　）

『はい』とお答えいただいた方にお聞きします。
Q. どのようにしてサイトを知りましたか？

説明会ご希望日時
平日（月〜金）10 時〜 18 時

月　　日（　）　　時（開始）希望

※12 月 26 日〜 1 月 4 日は休講とさせて頂きます。
※説明会は約 1 時間です。
※説明会はお一人様より実施致します。

特別説明会実施中

説明会希望場所
本部　　〒101-0047　東京都千代田区内神田 2-5-2
研修所　〒334-0074　埼玉県川口市江戸 1-8-33

説明会はすべて予約制です。ご希望日の日にちと時間帯をご指定ください。