

一日

体験

学習

平成 30 年

8 月 19 日(日)

- ・ 中学 3 年生の参加者募集 (各科 20 名)。その他の方は、お問い合わせください。
- ・ 参加希望者は、中学校を通じて、裏面申込書を FAX にて送付してください。
- ・ 参加者は、多少汚れても良い服装 (体操着等) を準備してください。
- ・ お車の方でお越しの方は、構内駐車場をご利用ください。

9:00~12:00 (受付 8:40~)

申込締切: 平成 30 年 7 月 20 日 (金)

保護者、教職員の方も御見学ください。



彫金作業による表札製作



電灯配線作業とテーブルタップ製作



木製工具箱製作

**金属加工科**

ビル等の鉄骨建築、自動車板金、金属製品の板金塗装など現場で活躍できる人材を目指し、「**板金**」・「**溶接**」・「**塗装**」の技能を身につけます。

**電気工事科**

「**電気工事士**」になるため、第二種電気工事士の資格取得を目指して、電気工事に関する知識と施工方法を身につけます。

**木造建築科**

木造住宅の「**大工**」を目指して、道具の手入れ・使い方、木材の加工方法など、大工の「**技**」や住宅の建て方を身につけます。

夢を実現する技能にチャレンジ!



栃木県元気ニコニコ室長 とちまるくん

サンギ (産技校) の 5 つのポイント

- ① 少人数制で適切なサポート!
- ② 一生役に立つ資格の取得!
- ③ 競技大会でチャレンジ!
- ④ 100%の就職率!
- ⑤ 入校料・授業料無料!

女子も活躍中!



栃木県立県央産業技術専門校 高等コース

〒321-0905 宇都宮市平出工業団地 48-4

TEL : 028-689-6371 FAX : 028-689-6379 ホームページ <http://www.tochigi-it.ac.jp>



イベント情報や産技校の様子はこちらから↓



※FAX 送付状不要

|  |       |
|--|-------|
| <b>FAX : 028-689-6379</b><br>TEL : 028-689-6371<br>県央産業技術専門学校 高等部 あて | 発信者氏名 |
|--|-------|

|    |                            |
|----|----------------------------|
| 標題 | 平成 30 年度一日体験学習参加申込書の送付について |
|----|----------------------------|

平成 30 年度一日体験学習参加申込書

平成 30 年 月 日

県央産業技術専門学校長 様

学校名 \_\_\_\_\_

校長名 \_\_\_\_\_

下記のとおり参加を希望します。

記

| No | 参加希望科名<br>(☑してください)  | ふりがな<br>生徒氏名 | 引率者<br>(☑してください)  | 備考 |
|----|--|--------------|---|----|
| 1  | <input type="checkbox"/> 金属加工科<br><input type="checkbox"/> 電気工事科<br><input type="checkbox"/> 木造建築科 |              | <input type="checkbox"/> なし<br><input type="checkbox"/> 教職員<br><input type="checkbox"/> 保護者<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |    |
| 2  | <input type="checkbox"/> 金属加工科<br><input type="checkbox"/> 電気工事科<br><input type="checkbox"/> 木造建築科 |              | <input type="checkbox"/> なし<br><input type="checkbox"/> 教職員<br><input type="checkbox"/> 保護者<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |    |
| 3  | <input type="checkbox"/> 金属加工科<br><input type="checkbox"/> 電気工事科<br><input type="checkbox"/> 木造建築科 |              | <input type="checkbox"/> なし<br><input type="checkbox"/> 教職員<br><input type="checkbox"/> 保護者<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |    |
| 4  | <input type="checkbox"/> 金属加工科<br><input type="checkbox"/> 電気工事科<br><input type="checkbox"/> 木造建築科 |              | <input type="checkbox"/> なし<br><input type="checkbox"/> 教職員<br><input type="checkbox"/> 保護者<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |    |
| 5  | <input type="checkbox"/> 金属加工科<br><input type="checkbox"/> 電気工事科<br><input type="checkbox"/> 木造建築科 |              | <input type="checkbox"/> なし<br><input type="checkbox"/> 教職員<br><input type="checkbox"/> 保護者<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |    |

連絡事項

※5名以上の場合は複写して御使用ください。