

申 込 用 紙

島根県立農林大学校あて
FAX (0854) 85-7113

申込者氏名:

住 所:

(高 校 名: _____)

連 絡 先: TEL _____ FAX _____

(フリガナ) 参加者氏名	保護者 ※2	学生・ 社会人の 区分	性別	参加期日				実習希望 コース ※1	バス乗車 希望 ※3	昼食 注文数 ※4
				7/29 (金)	8/7 (日)	8/10 (水)	8/22 (月)			
	人	学年 社会人							迎え・送り	個
	人	学年 社会人							迎え・送り	個
	人	学年 社会人							迎え・送り	個
	人	学年 社会人							迎え・送り	個
	人	学年 社会人							迎え・送り	個
	人	学年 社会人							迎え・送り	個
	人	学年 社会人							迎え・送り	個
	人	学年 社会人							迎え・送り	個

※1 農業科（大田キャンパス）の参加希望者は、有機、野菜、花き、果樹、肉用牛の各コースから1つを選択してください。希望するコースが複数ある場合は、第2希望までご記入ください。

なお、第2希望をご記入いただいた場合は、第1希望コースの人数の都合により、第2希望にさせていただきますことがありますので予めご了承ください。

※2 保護者のご参加をいただく場合は人数をご記入ください。

※3 送迎希望の場合は○印を付けてください。

※4 両キャンパスとも昼食は予約が必要です。注文数をご記入ください。