福島県農業総合センター農業短期大学校

（アグリカレッジ福島）

オープンキャンパス参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 令和４年　　　月　　　日 |
| 申込者 | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 所属（高校等） |  |
| 学年等 |  |
| 同伴者 | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 連絡先 | 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 参加希望日（○をつける） | ７月２４日（日） | ７月３０日（土） | ８月３日（水） |
| 第一希望 |  |  |  |
| 第二希望 |  |  |  |
| 第三希望 |  |  |  |
| 「学科紹介」参加希望学科（２つまで〇） | 水田 | 野菜 | 果樹 | 花き | 畜産 |
|  |  |  |  |  |
| オープンキャンパスで知りたいことを御記入ください。 |

〇御記入いただいた個人情報は連絡事務にのみ使用いたします。

〇申込先

福島県農業総合センター農業短期大学校（オープンキャンパス担当）

* 郵送の場合　　　〒969-0292　福島県西白河郡矢吹町一本木446番地1
* ＦＡＸの場合　　　0248-44-4553
* メールの場合　　nougyou.noutan@pref.fukushima.lg.jp