

令和2年度山口県立農業大学校  
「夏のオープンキャンパス」参加申込書

参 加 者	ふりがな 氏名・性別	ふりがな		( 男 ・ 女 )			
	高等学校名						
	学科・学年	科	3 年				
緊急時の連絡先		オープンキャンパス参加中にけが等があった場合、連絡がとれる保護者携帯電話等をご記入ください。 TEL (続柄: )					
参加希望の部 (どちらかを○で囲んで ください) * 御希望に添えない場合 があります。		午前の部		午後の部			
送迎バスの利用希望 (利用する場合は、該当 に○、保護者が希望す る場合は人数も記入し てください)		<b>【午前の部】</b> 行き 8:35 JR防府駅港口発		本人	<b>【午後の部】</b> 行き 12:40 JR防府駅港口発		本人
				保護者 ( 人 )			保護者 ( 人 )
		<b>【午前の部】</b> 帰り 12:20 農業大学校発		本人	<b>【午後の部】</b> 帰り 16:20 農業大学校発		本人
				保護者 ( 人 )			保護者 ( 人 )
※保護者が参加される場合 参加される保護者等の 氏名(全員)							
保護者の同意		オープンキャンパス参加について、同意します。 保護者氏名 印					

※ ファックスでお申込みの方は、電話で通信確認をお願いします。(FAX 0835-38-4115)