

# 茨城県立農業大学校オープンキャンパス「体験入学会」申込書

[7/19(水) 申込締め切り]

FAX送信先：029-292-0903 茨城県立農業大学校 (担当：枝 宛)

ふりがな 氏名		性別		生年月日	平成	年	月	日	(才)
住所	〒								
					(電話番号				)
					(携帯番号				)
高等学校名		学科		科(全日・定時)		学年		年	
<p>希望するオープンキャンパス(体験入学会)に○をつけてください。                  ※長岡・岩井キャンパスの両方に参加を希望する場合は、両方に○をつけてください。</p>									
7/27(木)					7/28(金)				
長岡キャンパス					岩井キャンパス				
希望する実習体験に○をつけてください。					希望する実習体験に○をつけてください。				
普通作 ・ 露地野菜 ・ 果樹 ・ 畜産					施設野菜 ・ 花き				
当日の集合場所に○をつけてください。注)1					当日の集合場所に○をつけてください。注)1				
※水戸駅南口はバス送迎です。					※土浦駅東口はバス送迎です。				
水戸駅南口 ・ 農業大学校					土浦駅東口 ・ 農業大学校				
同伴者の有無注)2					同伴者の有無注)2				
有(名) ・ 無					有(名) ・ 無				
同伴者の昼食(500円)					同伴者の昼食(500円)				
希望する ・ 希望しない					希望する ・ 希望しない				
※参加生徒の昼食は無料です。					※参加生徒の昼食は無料です。				
【事前調査：希望者対象】					【事前調査：希望者対象】				
希望の有る場合は○をつけてください。					希望の有る場合は○をつけてください。				
個別相談 ・ 学生寮見学					個別相談 ・ 学生寮見学				

注) 1 各駅集合(送迎希望)の方は、必ず携帯番号を記載ください。

注) 2 同伴者の有無は必ずご記入ください。また、有の方は同伴者の人数も必ずお書きください。

※ 個人情報目的以外には使用いたしません。

※ 実習体験は、施設に制限があるため、希望者多数の場合は先着順となる場合があります。ご了承ください。

※ 同伴者の昼食代は、当日受付時に徴収します。

ご不明な点は、農業部 029-292-0719 枝

園芸部 0297-34-2141 尾沼 までお問い合わせください。

茨城県立農業大学校オープンキャンパス「体験入学会」申込書  
【教員用】

[7/19 (水) 申込締め切り]

FAX送信先：029-292-0903 茨城県立農業大学校 (担当：枝 宛)

※ FAXにてお送りください ※

令和 年 月 日

学 校 名

申込担当者名

参加される方の職氏名等を御記入ください。

職	氏名	担当 学年	担当 教科	長岡 キャンパス	岩井 キャンパス
				昼食希望 有 ・ 無	昼食希望 有 ・ 無
				昼食希望 有 ・ 無	昼食希望 有 ・ 無
				昼食希望 有 ・ 無	昼食希望 有 ・ 無
				昼食希望 有 ・ 無	昼食希望 有 ・ 無

※ 参加されるオープンキャンパス欄に

○をつけてください。

【問合せ先】

茨城県立農業大学校 担当 枝

☎029-292-0719