

島根県立農林大学校あて  
FAX (0854) 85-7113

# 申 込 用 紙

高校・学科名		社会人	
高等学校	科	年	
氏名（ふりがな）	性別	年齢	歳
	男 ・ 女		
住所 〒 _____			
TEL		FAX	
_____		_____	
当日の連絡先（携帯等）			
保護者参加人数※1	人		
送迎バス乗車希望※2	<input type="checkbox"/> 迎え	<input type="checkbox"/> 送り	

※1 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。

※2 送迎希望の場合はレ印を付けてください。