別紙様式　（高等学校専用）　　ＦＡＸ　０８３５－２３－０８４３

令和６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 ） |
|  |
| 高等学校等名 |  |
| 学科・学年 | 　　　　　　　　　　　　　　　　科 | 　　　　　　　　　　　　　　年 |
| 生年月日 |  平成 　年　　　　月　　　　日 |
|  　自宅住所 | 　(〒 　 -　 　　 　)住所 |
| 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：　　　　　　　） |
| 農業体験希望学科・専攻（コース）(○で囲んでください）＊全ての希望を記入してください＊希望に添えない場合があります＊記入がない場合、学校側で振り分けます。 |  第１希望 | 土地利用 ・ 野菜 ・ 花き ・ 果樹 ・ 酪農 ・ 肉用牛 |
|  第２希望 | 土地利用 ・ 野菜 ・ 花き ・ 果樹 ・ 酪農 ・ 肉用牛 |
| 見学希望 | 土地利用 ・ 野菜 ・ 花き ・ 果樹 ・ 酪農 ・ 肉用牛 |
| 昼食試食の希望(○で囲んでください。希望する場合、該当する方を〇で囲み、保護者は人数を記入してください） | 希望する | 本人　　・　　保護者（　　　）人※参加生徒（本人）は無料、その他の方は５４０円／人ご負担いただきます。 |
| 希望しない |  |
| 送迎バスの利用希望（○で囲んでください。保護者が希望する場合は人数も記入してください）　 | 【行き】１０：１０　JR防府駅港口発 | 【帰り】１５：２０　農業大学校発 |
| 希望する　・　希望しない | 希望する　・　希望しない |
| 本人　・　保護者（　　　人） | 本人　・　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（保護者の自署をお願いします） | 　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（自署） |

【備考】

１ 生年月日と自宅住所は傷害保険加入のために必要です。申込書の記載内容については、オープンキャンパスのみに使用し、その他の目的には使用しません。

２ 農業体験の学科・コースは希望に沿えない場合もあります。後日、学校を通じて体験決定等詳しい日程をお知らせします。

◆ファックスでお申込みの高等学校様は、電話で通信確認をお願いします。（ TEL： 0835-38-0510　　 FAX： 0835-23-0843 ）

《持参する物》筆記用具、健康保険証のコピー、帽子、長靴、軍手、タオル、着替え、飲み物

※雨天の場合は雨合羽、傘

* 作業服またはジャージで参加ください。制服等の場合は、校内の更衣室で着替えができます。
* 保護者の方は、学校・寮見学の際に、運動靴・スリッパが必要です。