

島根県立農林大学校あて

FAX (0854) 85-7113

MAIL nodai-kyoumu@pref.shimane.lg.jp

申 込 用 紙

参加希望（どちらかに○）

農業科（大田キャンパス）

林業科（飯南キャンパス）

高校・学科名	高等学校	科	年	社会人
氏名（ふりがな）				年齢 歳
住所 〒				
TEL	FAX			
当日の連絡先（携帯等）				

参加希望人数	人
見学希望専攻 ※1	<input type="checkbox"/> 有機農業 <input type="checkbox"/> 野菜 <input type="checkbox"/> 果樹 <input type="checkbox"/> 肉用牛 <input type="checkbox"/> 短期養成コース <input type="checkbox"/> 林業科（飯南キャンパス）
個別相談希望 ※2	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

※1 見学を希望される専攻等に○印またはレ印を付けてください。

※2 個別相談を希望の場合は○印またはレ印を付けてください。