

令和8年度第2回オープンキャンパス申込書

FAX・TEL 又は E-mail にてお願いします

FAX 番号 : 088-893-3571

※ 親族等が同伴される場合は、「同伴者」欄に人数を記入してください。

※ 園芸学科は3コースの中から、希望される2コースに○印をつけてください。

※ 畜産学科希望の場合は、畜産学科と送迎の要・不要に○印をつけてください

(ふりがな) 氏 名	学校名 現在の学年	性別	希望コース ※園芸学科（2コース）or畜産学科に○印	同伴者
()	年	男 ・ 女 ・ その他	・園芸学科 (野菜 ・ 花き ・ 果樹) ・畜産学科 (佐川分室への送迎 要 ・ 不要)	人
()	年	男 ・ 女 ・ その他	・園芸学科 (野菜 ・ 花き ・ 果樹) ・畜産学科 (佐川分室への送迎 要 ・ 不要)	人

連絡先電話番号
(※必須)

※確認のため、ご連絡させていただく場合がございます。

日中に連絡可能なお電話番号をご記入くださいますようお願いいたします。

※E-mailにてお申込みの場合は、件名を「オープンキャンパス申込み」とし、上記内容について漏れのないようお知らせください。連絡先電話番号の記載をお忘れのないようお願いいたします。

申込先

高知県立農業大学校（教務担当）

TEL:088-892-3000

FAX:088-893-3571

E-mail:160509@ken.pref.kochi.lg.jp