

平成29年度 第1回体験入学参加申込書 (※送信票は不要です)

福岡県立福岡農業高等学校長 殿

(体験入学担当 教務主任 亀田 諭 行)

貴校で実施される体験入学に下記のとおり参加を申し込みます。

(平成29年 月 日)

中学校名		中学校		TEL				
記入者				FAX				
参加(引率)する教員名 ()								
	生徒氏名	性別	参加保護者氏名	希望する学科・コース				
				都市園芸科		環境活用科	食品科学科	生活デザイン科
				A	B			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
合計	名		名	名	名	名	名	名

参加申し込み上の注意

- ①希望する学科・コースを1つ選んでください。また、コース分けがある科は希望のコースに○印を記入してください。コース分けは実習の関係で希望どおりにならない場合があります。また、保護者は同じ学科・コースになります。
- ②申込用紙不足の場合は、複写して提出してください。
- ③7月20日(木)までに、FAXにて申込書の提出をお願いします。

福岡農業高等学校 FAX番号 092-928-0740