

令和5年度 滋賀県立農業大学校
第2回オープンキャンパス参加個人申込書

令和 年 月 日

申込者氏名 :
連絡用電話番号 :

	ふりがな 参加者氏名	(在学の場合) 学校名	保護者の参加	送迎バスの利用
1			あり なし	あり なし
2			あり なし	あり なし
3			あり なし	あり なし
4			あり なし	あり なし
5			あり なし	あり なし

FAX 0748-46-2552