|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **【長野県林業大学校あて　FAX番号　０２６４－２１－１０５８】** | | | | | | **申込日：令和6年　　月　　　日** | | |
| **令和６年度　長野県林業大学校　オープンキャンパス参加申込書** | | | | | | | | |
| **参　加　日** | **第１回：7月27日（土）　　・　　第２回：8月25日（日）　　（いずれかに〇をしてください。）** | | | | | | | |
| **氏　　　名** | **（ふりがな）** | **自認する性別（男女で寮見学コースが分かれます。）** |  | **学校名** |  | | **学年** |  |
|  |
| **住　　　所** | **〒** | | | | | | | |
| **電　　　話** |  | | | **FAX** |  | | | |
| **メールアドレス** |  | | | | | | | |
| **付き添い** | **有　（保護者・学校の先生・その他）：人数【　　　　名】　　　　・　　　　無　 （＊いずれかに〇及び記入をしてください。付き添い人数が多い場合、屋内会場への入場を制限させていただく場合があります。）** | | | | | | | |
| **交通手段** | **＊いずれかに〇をしてください。  　自家用車（付添の車）　　　公共交通機関（電車・バス・タクシー）　　　　徒歩・自転車　　　　その他（　　　　　　）** | | | | | | | |

＊記入いただいた個人情報は長野県林業大学校オープンキャンパスに係る業務のみに使用し、目的外には一切使用しません。