弘前大学農学生命科学部「アグリ・カレッジ２０１７」

参加申込書〔高等学校用〕

[申込先]

弘前大学農学生命科学部地域連携推進室

室長（副学部長） 　松﨑　正敏

事務担当：総務グループ　藤江 浩美　宛

所在地：〒036-8561弘前市文京町3番地

TEL：0172-39-3756,3758

FAX：0172-39-3757

E-mail：jm3756@hirosaki-u.ac.jp

[高等学校別に取りまとめてお申込みください]

高等学校名：

窓口担当者氏名：

TEL 　：

FAX 　：

E-mail：

[参加者名簿を添付してください]

参加者名簿（２年生）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 整理  番号 | 氏　　　名 | | 学科･専攻等 |
| 漢　　字 | ひらがな |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |

弘前大学農学生命科学部「アグリ・カレッジ２０１７」

参加申込書〔生徒用〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学　校　名 | 学　科･専　攻　等 | 学年 | 氏名（ふりがな） |
|  |  | ２ |  |

アグリ・カレッジに参加しようとした動機を教えてください

あなたが現在興味を持っていること，あるいは将来の希望について教えてください

ご自宅の職業について教えてください（農業の場合は，作目や規模等も教えてください）

※記入いただいた情報については学部内限りとし，外部には一切公表しません。