

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） 松崎 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。