

【Google formsで申し込みをしない場合のみ使用】

鹿屋農業高等学校体験入学（自営者養成学科）

学校名	中学校	年 組 番 氏名
-----	-----	----------

性別	男	女	←どちらかに○をつける 人数振り分けに必要な情報です。
----	---	---	--------------------------------

緊急連絡先	保護者氏名	連絡先
-------	-------	-----

体験学習希望 *希望の番号（①～⑥）から、第2希望まで記入する。

第1希望		第2希望	
------	--	------	--

【体験学習一覧】

番号	学科	内容
①	農業科	栽培の基礎
②	農業科	環境にやさしい有機栽培を学ぼう
③	園芸科	ビンの中に植物を植えよう
④	園芸科	施設園芸を学ぼう（草花、施設野菜、果樹）
⑤	畜産科	和牛について学ぼう
⑥	畜産科	乳しぼり・哺乳体験

写真掲載	許可する ・ 許可しない	←どちらかに○をつける 人物が特定されないように 加工して掲載します。
------	--------------	---

食物アレルギーの有無 *どちらかに○をつける

有 ・ 無	食物アレルギーの種類
-------	------------

保険加入	加入 ・ 未加入	←どちらかに○をつける わからない人は中学校の先生に確認する。
------	----------	------------------------------------

27日 宿泊希望	する ・ しない	←どちらかに○をつける 遠隔地の人のみです。
-------------	----------	---------------------------