FAX送信票

（鑑不要）このままFAXしてください。　FAX　０９２－９２０－１６８６

**令和６年度福岡県立福岡農業高等学校専攻科**

**オープンキャンパス参加票**

学校名　（　　　　　　　　　　　　）高等学校

**参加の有無（どちらかに○印をつけてください）**

　　○第１回オープンキャンパス（７／１３(土)）に（　参加　・　欠席　）します。

　　○第２回オープンキャンパス（７／２５(木)）に（　参加　・　欠席　）します。

**参加の場合、体験講座の希望コースを以下のＡ～Ｆから選択し、下の参加者一覧表に**

**ご記入お願いします。**

|  |
| --- |
| （１）生物生産科 |
| ・A コース　栽培環境講座　（水耕栽培について学ぼう） |
| ・B コース　園芸利用講座　（多肉植物の寄せ植えとブルーベリーの糖酸度測定） |
| ・C コース　バイオ技術講座　（バイオ技術を生かしたｽﾄﾗｯﾌﾟやﾃﾗﾘｳﾑ作り） |
| （２）食品工学科 |
| ・Dコース　食品開発講座　（デザートベースを作ろう） |
| ・Eコース　微生物工学講座　（発酵食品の中にいる微生物の働きを調べよう） |
| ・Fコース　ﾌｰﾄﾞｻｲｴﾝｽ講座　（身近な食品の成分を調べてみよう） |

**参加者一覧表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ○をつけてください | | 所属学科 | 学年 | 生徒氏名（ふりがな） | 男 | 女 | 希望コース(○印) | | | | | | 保護者の参加 |
| 第1回 | 第2回 | A | B | C | D | E | F |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※**引率者　あり・なし**引率者氏名 （ ）

※**7月３日（水）までに**返信していただきますようお願いします。