

# 第2回 播農ツアー 申し込み書

ふりがな		
参加生徒氏名		
ふりがな		
参加者（保護者・ご家族）		
ふりがな		
参加者（保護者・ご家族）		
ふりがな		
参加者（保護者・ご家族）		
ふりがな		
参加者（保護者・ご家族）		
中学校名		立 中学校
連絡先	TEL	
	メール	
	アドレス	

☆申し込み方法 この用紙を本校へFAX又は郵送、あるいは直接持参ください。

住所 〒675-2321 加西市北条町東高室1236-1  
 県立播磨農業高等学校

**FAX 送信先 0790-42-1052 担当 松崎**

