

(様式4)

食農体験研修受講願書

平成 年 月 日

鳥取県農林水産部農業大学校長 様

郵便番号

住 所

ふりがな
氏 名

(団体名及び代表者名)

(連絡先等) 責任者氏名

電話番号

F A X 番号

次のとおり受講したいので、申し込みます。

期 間	平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分から		
	平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分まで		
実 施 計 画	研修・視察内容	利用施設	時 間
			時 分 ~ 時 分
			時 分 ~ 時 分
			時 分 ~ 時 分
			時 分 ~ 時 分
希 望 人 数	園 児 名、小学生 名、中学生 名、 高校生 名、学 生 名、一 般 名 その他 () 名 計 名		
備 考 (食事注文希望等)			

(注1) 受講希望者は 内のみを記入してください。

(注2) 宿泊、宿泊により学食を利用される方は、別途申込書に記入してください。

(注3) 別途実施計画がある場合は、添付してください。