**令和６年度農業体験研修**

**中学生コース　受講申込書**

令和６年　　　月　　　日

岩手県立農業大学校長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 研修日時 | 　令和６年　　　月　　　日　（　　）　（　　　）時（　　　）分　～　（　　　）時（　　　）分 |
| 学校名 | 　　　　　　　　　　　　　　中学校 |
| 人　数 | クラス数　　　　　、生徒　　　　　　名、引率　　　　　　名 |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話： |
| 携帯： |
| Mail： |
| 昼食時間の有無について | 　□　なし　　□　あり（昼食時間　　　　時　～　　　時） |

申込書に記載された個人情報は研修運営にのみ使用し、それ以外の利用はいたしません。