申請日　令和　年　月　日

岩手県立農業大学校

研修科　行

FAX:0197-43-3184

E-mail:CE0014@pref.iwate.jp

農業研修館利用申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体等名  （個人名） |  | |
| 団体等の代表者  職・氏名 |  | |
| 連絡担当者 | 氏名：  住所：  電話番号： | |
| 利用日時 | 令和　年　月　日　　時　分  　～　令和　年　月　日　　時　分 | |
| 研修等名 |  | |
| 利用人数 | 名 | |
| 利用施設  ※利用する施設に○を記入してください。 | 研修ホール |  |
| セミナーホール |  |
| パソコンルーム |  |
| 宿泊棟 |  |
| 備考  ※御連絡事項等があればご記入ください。 |  | |

　　　※　宿泊棟を利用する場合、別紙「名簿及び宿泊・食事の申込」を添付してください。

　　　※　利用日時が複数日となる場合、利用年月日・時間・施設が分かる資料を添付してく

　　　　ださい。