**令和７年度農業体験研修**

**園児・児童コース　受講申込書**

令和７年　　　月　　　日

岩手県立農業大学校長　様

所　属　名

ふ　り　が　な

担当者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研修日時 | 令和７年　　　月　　　日　（　　）  　（　　　）時（　　　）分　～　（　　　）時（　　　）分 | | |
| 学校・学年  または団体名 | （　　　　　　　　　　）□保育園　□幼稚園　□小学校  （　　　　　　　）歳児クラス　または　第（　　　　　）学年 | | |
| 人　数 | 名  （児童・生徒　　　　　　名、引率　　　　　　名）  　　※クラス数（複数ある場合）（　　　　　　　　）クラス | | |
| 連絡先 | 代表電話： | | |
| 携帯電話： | | |
| E-Mail ： | | |
| 希望する  内容 | □ 花きセンター見学　　　　　　□畜舎見学  □ りんご収穫体験　　　　　　　　　　　　　（複数選択可） | | |
| 昼食時間の  有無について | □　なし　　□　あり（昼食時間　　　　時　～　　　時） | | |
| 日程概要  （別紙可）  ※本校到着以  　降、出発ま  　での時間を  記載 | 時　間 | 内　　　容 | 備　考 |
| ：  ：  ：  ：  ： |  |  |

申込書に記載された個人情報は、研修運営にのみ使用します。