**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。