令和７年度農業体験研修

中学生コース　受講申込書

令和７年　　　月　　　日

岩手県立農業大学校長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 研修日時 | 　令和７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 | 電話番号： |
| 担当者携帯電話番号： |
| E-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ます。