令和７年度農業体験研修

親子チャレンジコース　参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　　月　　　日

岩手県立農業大学校長　行

　　　　　 　　　　　　　保護者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| E-Mail |  |
| 児童 |  |
| 学校名学年 |  |
| 希望回(いずれかに○) | 第１回　　　　　　第２回　　　　　どちらでも良い |

※ 記載の個人情報は、研修運営にのみ使用します。