

農林体験学習申込書は、FAXでお送りください。

FAX 0266-75-1131

*事務局記入欄

受付番号	
受付日付	年 月 日

ハヶ岳中央農業実践大学校 農林体験学習事務局 宛

2024年度 農林体験学習申込書

フリガナ			
学校名			
フリガナ			
所在地	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
フリガナ			
学校長名			
フリガナ			
担当者名			連絡先
学年	学級数		参加生徒数

*E-mailは、必ずPCメールのアドレスを記入ください。

第1希望日	2024年 月 日 曜日	* 一日/半日午前/半日午後
第2希望日	2024年 月 日 曜日	* 一日/半日午前/半日午後
第3希望日	2024年 月 日 曜日	* 一日/半日午前/半日午後

* ○を付けてください。

コース	AM	PM
一日	選択WS	選択WS (酪農・養鶏は選択不可)
半日午前	選択WS	-----
半日午後	-----	選択WS (酪農・養鶏は選択不可)

農林体験学習参加規約に同意し、申込みいたします。

年 月 日

学校名

学校長名

印

*校印を押印願います。

事務局記入	申込受付	予約簿	カレンダー	決定通知書	実踏受付	WS	アレルギー	学校名簿