

農林体験学習申込書は、FAXでお送りください。

FAX 0266-74-2382

| *事務局記入欄 | |
|---------|-------|
| 受付番号 | |
| 受付日付 | 年 月 日 |

ハケ岳中央農業実践大学校 農林体験学習事務局 宛

2025年度 農林体験学習申込書

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

| | | |
|-------|--------------|----------------|
| 第1希望日 | 2025年 月 日 曜日 | * 一日/半日午前/半日午後 |
| 第2希望日 | 2025年 月 日 曜日 | * 一日/半日午前/半日午後 |
| 第3希望日 | 2025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) |
| 一日 | 一日WS (R6新設) | |
| 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

校印

| | | | | | | | | |
|-------|------|-----|-------|-------|------|----|-------|------|
| 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 |
| | | | | | | | | |