

石川県農林総合研究センター農業試験場 視察・見学申込書

年 月 日

ふりがな 氏 名 又は 団体・企業名		
所在地		〒
人数		名 (うち引率者 名)
学年 (学校の場合)		年
視 察 担 当 者 連 絡 先	担当者名	
	電話番号	
	Fax	
	E-mail	
希 望 日 時	第1希望	年 月 日 ( 曜日) 時 分から 時 分まで
	第2希望	年 月 日 ( 曜日) 時 分から 時 分まで
	第3希望	年 月 日 ( 曜日) 時 分から 時 分まで
希望する視察・見学の内容 (希望する番号に○をつけてください)		1. 農業試験場全体の説明 2. 圃場現場説明 3. 専門分野 ( )に具体的に記載  <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100%; height: 100%; margin-top: 10px;"></div>

その他

- ・申込書の受理後、担当部署と調整の上受け入れの可否をご連絡致します。
- ・雨天時の圃場見学の場合、雨具が必要となります。