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　 |

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。