

見学申込書

花・野菜技術センター 行

令和 年 月 日

団体名	住 所 [〒]
	名 称
代表者 連絡先	所 属
	氏 名
	電 話 番 号
	F A X 番 号
	Eメールアドレ
希望日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
予定人数	人
交通手段 ※	<input type="checkbox"/> バス (<input type="checkbox"/> 大型、 <input type="checkbox"/> 中型、 <input type="checkbox"/> マイクロ) 台
	<input type="checkbox"/> 自家用車 台
	<input type="checkbox"/> その他 ()
目 的	
見学内容 ※	<input type="checkbox"/> センターの業務全般
	<input type="checkbox"/> 花 きの <input type="checkbox"/> 品種、 <input type="checkbox"/> 栽培法、 <input type="checkbox"/> 土壌肥料、 <input type="checkbox"/> 病害虫 ()
	<input type="checkbox"/> 野 菜の <input type="checkbox"/> 品種、 <input type="checkbox"/> 栽培法、 <input type="checkbox"/> 土壌肥料、 <input type="checkbox"/> 病害虫 ()
そ の 他	ご質問等がありましたら、記入してください。

※該当する項目を選んで、チェック(□にレ印を記入)してください。()には、具体的に記入してください。

送 信 先

FAX 0125-28-2165

TEL 0125-28-2800 (内線 207) 総務課