様式第１号

いばらき農業アカデミー「農業関係高校と農大の連携講座」

受　講　申　込　書

平成　　年　　月　　日

茨城県農業総合センター農業大学校長　殿

農業高校名（研究会名等）

　校長　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　いばらき農業アカデミー 農業関係高等学校との連携講座を受講したいので，下記のとおり申し込みます。

記

１　農業高校名（研究会名等）

２　代表者　　　氏名

　　　　　　　　住所

　　　　　　　　連絡先電話番号

３　受講希望講座

（１）講 座 名

（２）開講場所

（３）開講日時　　平成　　年　　月　　日（　　）　　　　時　　分より

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　時　　分まで

（４）送迎バス　　希望する ・ 希望しない

　　　　　　　　　希望する場合のバスの大きさ　大型(正座席45) ・ 小型(正座席20)

（５）その他要望

４　参加人数　　　　　　　　　名

５　参加者名　　下表のとおり

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | どちらかに○ | 氏　　　名 | どちらかに○ |
|  | 生徒 ・ 職員 |  | 生徒 ・ 職員 |
|  | 生徒 ・ 職員 |  | 生徒 ・ 職員 |
|  | 生徒 ・ 職員 |  | 生徒 ・ 職員 |
|  | 生徒 ・ 職員 |  | 生徒 ・ 職員 |
|  | 生徒 ・ 職員 |  | 生徒 ・ 職員 |
|  | 生徒 ・ 職員 |  | 生徒 ・ 職員 |
|  | 生徒 ・ 職員 |  | 生徒 ・ 職員 |
|  | 生徒 ・ 職員 |  | 生徒 ・ 職員 |
|  | 生徒 ・ 職員 |  | 生徒 ・ 職員 |
|  | 生徒 ・ 職員 |  | 生徒 ・ 職員 |