

「体験学習申込書」は、FAXでご送信ください。

FAX 0266-74-2382

当校記入欄	
受付番号	
受付月日	

HP pdf

八ヶ岳中央農業実践大学校
平成24年度農林業体験学習申込書

※下記に必要事項をご記入ください。

学校名	ふりがな		学校長名	ふりがな	
学校住所	ふりがな 〒 ー 都道府県				
電話			FAX		
学年主任 体験担当			携帯	E-mail	
学年		学級数		参加生徒数	職員人数
バス台数		添乗員数		カメラマン数	看護師数
旅行会社			担当者 (添乗員)		
	TEL			携帯	
体験希望日	平成 24 年 月 日				
希望コース	1日	半日(午前)	半日(午後)	飯盒1日	飯盒半日
(希望コースに○印をつけてください。)					

※木曜日と日曜日は、学校事務がお休みとなります。

※学校名、連絡先、学年、参加生徒数(予定)、希望日、希望コースは必須記載項目です。その他の項目は、不明な場合は空白でも可

八ヶ岳中央農業実践大学校
FAX 0266-74-2382
TEL 0266-74-2111