



先端プロ実証研究見学申込書 (FAX 022-383-9907)

宮城県農業・園芸総合研究所企画調整部あて

平成 年 月 日

先端プロの実証研究の見学をしたいので、下記により申込みいたします。

見学の区分	該当するものをチェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 情報発信基地の見学 (3日前まで) <input type="checkbox"/> 実証研究地の見学 (火・木のみ) (前々週の金曜日まで)		
見学希望 日時	平成 年 月 日 (曜日) (~)	人数	名
目的 (具体的に)			
希望コース	※原則、場内にて概要説明、パネル展示等を見学した後に、実証研究地を見学するコースとなります。希望の見学時間やコースを記入下さい。(実証研究地見学の場合は、必須)		
申込者名	ご住所 〒 団体等名： 見学代表者名： 部署・役職等： 電話： メールアドレス：		
	(団体の概要や職種などをお書きください。)		
連絡事項 その他			
見学の動機			

■記入上の注意

- ・申込翌日までに電話連絡いたします。電話連絡がない場合は、恐れ入りますが、御連絡ください。なお、申込みは先着順で受付いたしますので、予約が重なる場合は、日時の調整をお願いすることがありますので、御了承ください。
- ・見学者が複数名のときは、見学者名簿を別に添付してください（様式不問）。
- ・読みが難しいお名前・団体名には、ふりがなをお願いします。