

# つくば機能植物イノベーション研究センター(農場)見学申込書

年 月 日

つくば機能植物イノベーション研究センター長 殿

申込者	住所:
	団体名:
	担当者:
	連絡先: TEL:
	E-mail:

1. 見学目的(具体的にご記入下さい。)


2. 見学日時: 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分

(農場全体の見学には、標準で約1時間を要します。)

3. 見学人数: 人 ( 学校等の場合: 生徒数 名 引率者 名)

4. 希望見学場所: (特に希望分野がある場合は、ご記入下さい。)

農場全体  
(農場部門)

- |                                    |
|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 園芸 ( )    |
| <input type="checkbox"/> 作物 ( )    |
| <input type="checkbox"/> 畜産 ( )    |
| <input type="checkbox"/> 農業機械 ( )  |
| <input type="checkbox"/> 木工・金工 ( ) |

なお、特定部門希望でセンター担当者と相談済の場合は、以下に担当者名を記入して下さい。

相談済担当者 ( 班名 氏名 )

5. センター紹介ビデオを上映希望の場合はチェックして下さい。

農場(日本語約15分)  農場(英語約15分)

6. 案内言語: 英語での案内を希望の場合はチェックして下さい。

7. その他要望事項がありましたら、ご記入下さい。

--

(注) 見学説明担当者の都合により、ご希望に対応できない場合もございますので、見学の可否については、事務(担当)から、ご依頼者様宛に追って連絡することいたします。