受講願書

| | 文碑顺 | | | | |
|--|------|---------|-------|---------|----------|
| | | 在 | F | 月日 | |
| 福島県農業総合センター所 | 「長 様 | | | | |
| | (受講 | 者名) | | | |
| 福島県農業総合センター長 研修を受講したいので、関係 | | | | え、下記により |) |
| | 記 | | | | |
| 1 受講者氏名等ふりがな氏 名: | | | | | |
| 郵便番号: | | | | | |
| ふりがな 現 住 所: | | | | | |
| 連 絡 先: (携帯: | | | |) | |
| (電話: | | | |) | |
| 生年月日: (和曆) | 年 | 月 | 目 | | |
| 2 研修科目及び研修内容 | | | | | |
| (1) 研修科目 | | | | | |
| (2) 研修内容 | | | | | |
| 3 希望研修先 (農業総合センター農業短 津地域研究所、浜地域研究 | | 本部、果樹 | 研究所、習 | 畜産研究所、会 | <u> </u> |