令和　 年　 月　 日

果樹試験場視察研修申込書

　　秋田県果樹試験場長

　　FAX　0182-25-3060

申　込　者

　　　（団体名・代表者名）

　　次のとおり、果樹試験場の視察研修を申込みします。

　１　視察研修希望年月日　　　令和 　年 　月 　 日（　　　）

　２　視察研修時間　　　　　　午前・午後　　　　時　　　分～　　　　時　　　分

　３　視察研修人数　　　　　　　　　　　名

　４　視察研修の目的・内容

　５　交通手段　　　　　　路線バス・タクシー、貸切(研修)バス、自家用車、その他（　　　　　　）

　６　視察研修者連絡先　　住所

　　　　　　　　　　　　　連絡責任者

　　　　　　　　　　　　　電話・ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

注）① 樹種ごとの専門的な研修などを除き、一般的な視察研修時間は、研究概要等の説明20～30分、試験ほ場の視察30分～40分程度の計60分程度です。

　　② 視察研修目的・内容には、「果試の研究全般についての概略」、「リンゴの病害虫防除」、「リンゴ新品

　　種の育成」など、希望する主な視察研修内容を記載してください。

　　③ 場内行事などで視察研修をお受けできない場合もございますので、事前に電話等で確認くださるよう、御協力をお願いします。