

※この申請書は、郵便、FAX 又は電子メールにてお送りください。

令和 年 月 日

### 視 察 見 学 申 請 書

宮城県古川農業試験場長 殿

申請者 住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者の氏名  
(電話番号)

下記のとおり申請します。

- 1 視察見学希望期日 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分  
※記入ポイント1 古川農業試験場で調整し、変更していただく場合があります。また、質問があればあらかじめお知らせください。
- 2 視察見学者(団体)名及び人数 「 ( ) 人 」

3 視察見学コース

※記入ポイント2 はじめに、一般視察見学か専門視察見学のどちらか希望するコースに丸を記入してください。  
一般視察見学を選択した方は、次の2コースから一つコースを選んでください。(小学生の見学はコース2で申し込みください)

一般視察見学

コース1 (お勧め基本コース, 所要時間 90分以内)

試験場の概要説明, 各部の研究内容・研究成果からおすすめ技術等の紹介 施設見学, 質疑応答 等
--

コース2 (お米の品種改良コース, 所要時間 90分以内)

試験場の概要説明, 各部の研究概要説明, お米の品種開発最前線の紹介 施設見学, 質疑応答 等
--

専門視察見学 (特定専門分野について詳しく解説するコースです。)

※記入ポイント3 専門視察見学を選択された方は、視察見学を希望する具体的な内容を括弧内に記入してください

試験場の概要説明 (所要時間 10分)
専門分野の説明 (所要時間 40分) *希望する内容
施設・ほ場見学 (所要時間 20分), 質疑応答 (所要時間 20分)

4 その他

\*旅行者, 各組織・団体の事務職の方が申請される場合には下記に連絡先をご記入ください。

連絡先: 担当者名 電話番号 FAX番号

\*お申し込みは、希望日時の1か月前までをお願いします!

\*申請書受理後、詳細確認の連絡をいたします。

日程調整確認 日程変更(有, 無) 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 その他
--