

第7回 農検栽培コンテストエントリーシート

申込年月日： 年 月

参加者情報	学校名		
	チーム名		
	人数	人	
	住所	〒	-
	連絡先	TEL	
		FAX	
メール			
担当教諭名			

※チーム毎にエントリーシートのご記入をお願いします。

特別支援学級エントリーについて ※☑をお願い致します	<input type="checkbox"/> 中学校の部 <input type="checkbox"/> 特別支援学校の部
-------------------------------	------------------------------------------------------------------

※特別支援学級に通われている方はエントリー先を選択できます。

日本農業検定受験について ※☑をお願い致します	<input type="checkbox"/> 受験する <input type="checkbox"/> 受験を検討している <input type="checkbox"/> 受験しない
----------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

受験するに☑した団体は下記についても、ご記入ください

受験情報	受験予定人数	名
------	--------	---

エントリーシート提出先

(メール・FAX・郵送のいずれかでお申込みください。)

メール: zennoukan@i-znk.jp

郵送: 〒101-0021 東京都千代田区外神田1-16-8

GEEKS AKIHABARA4階

一般社団法人 全国農協観光協会内 日本農業検定事務局

TEL: 03-5297-0325

FAX: 03-5297-0260

エントリーシート提出期限:2024年11月29日(金) 消印有効

事務局確認	
サイン	日付