

「第5回 園芸検定1級」受検申込書

記入不要 受取日 年 月 日

| | | | |
|----------|-----|---------|--|
| 都道府県連盟 | | 農クコード番号 | |
| 学校名 | | | |
| 学校所在地 | 〒 - | | |
| TEL | | FAX | |
| 代表名(校長名) | | 担当者名 | |

| | | | | |
|-----------|-----|---|------|---|
| 受検者 人数 | 生徒 | 人 | 内訳3年 | 人 |
| | | | 2年 | 人 |
| | | | 1年 | 人 |
| | 卒業生 | 人 | | |
| | PTA | 人 | | |
| | 職員 | 人 | | |
| | その他 | 人 | | |
| | 合計 | 人 | | |

| | | | |
|-------------|---|----------|---|
| 受検料の送付 合計 | 人 | × @700 = | 円 |
| 月 日に送金しました。 | | | |

この申込書に記入し、5月11日(木)必着で送付してください。
 申し込みはFAXをお願いします。
 FAXは03-3441-6639のみとします。(期限以降は受付しません。)