

「第7回 FFJ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		
	P T A	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9日(金)必着で送付してください。  
申込みの受付は、FAXでお願いします。

FAXは03-3441-6639のみとします。(期限以降は受付しません。)