

令和 5 年 4 月 1 日

秋 田 県 立 農 業 科 学 館 長

申込者 住 所:大仙市内小友字中沢 171-4
(TEL: 0 1 8 7 - 6 8 - 2 3 0 0)

氏 名: 農 業 太 郎

団体名: 大 仙 友 の 会

体 験 プ ロ グ ラ ム 申 込 書

次のとおり体験プログラムを申し込みます。

1. 体験プログラム名	木の実工作
2. 参加(予定)人員	1 2 名(3 グループ)
3. 希 望 日 時	令和 5 年 5 月 6 日(土) 10時00分
4. 使用責任者名	農 業 太 郎

—【留意事項】—

- (1) 申込みは、実演・体験プログラム一覧に明記してある期日までに郵送、FAXまたは、メールにてお願いします。なお、体験場所の空き状況確認や材料準備のため事前に電話してから申込みするようお願いします。
- (2) 希望日時については、実演・体験プログラム一覧に期日が指定されている場合はその日、指定されていない場合は希望日時をご記入ください。
- (3) 各体験プログラムごとに材料費等を当日徴収しますので、予めご承知願います。
- (4) 材料等準備のため参加人員に変更がある場合は、体験日の5日前までにご連絡ください。
なお、連絡無く当日参加人数が少ない場合でもその不参加者分材料費を徴収しますのでご注意ください。