

## 「農村サテライト実習ツアー」参加申込書

フリガナ								
氏名								
現住所								
生年月日	昭・平 西暦	年	月	日	年齢		性別	
電話番号 (携帯可)								
メールアドレス								
希望コース（○印）	全日程（農業実習含む）			8/19～20の視察講習のみ				
質問・連絡事項								
※未 成年 者の み	保護者氏名							
	保護者住所							
	電話番号 (携帯可)							

### 【問合せ・申込先】

北海道大学大学院農学研究院  
地域拠点型農学エクステンションセンター  
札幌サテライト 特任助教 小林 国之

札幌市北区北9条西9丁目  
北大農学部共同実験棟4階405室  
電話：011(706)2405 FAX：011(706)4129  
Email：kobakuni@cen.agr.hokudai.ac.jp