

様式 1

宮崎県総合農業試験場 職場体験学習
インターンシップ 申込書

令和 年 月 日

宮崎県総合農業試験場 企画情報室 研修担当 殿

宮崎県総合農業試験場における 職場体験学習
インターンシップ を下記のとおり申込みます。

記

学 校 名 :	
担当者職氏名 :	

住 所 : 〒	
電 話 :	
F A X :	
E-mail :	

研修予定数 : 人	
希望日時 : 令和 年 月 日 (曜) ~ 令和 年 月 日 (曜)	
研修希望内容 :	
その他連絡事項 :	

問合せ先 宮崎県総合農業試験場 企画情報室 研修担当

〒 880-0212 宮崎県宮崎市佐土原町下那珂5805番地

TEL 0985-73-7063 FAX 0985-73-2127

<http://www.pref.miyazaki.lg.jp/contents/org/nosei/mae-station/sogonogyoshikenjo@pref.miyazaki.lg.jp>