琉球大学地域農業推進人材育成プログラム
申込書

申込日　　年　　月　　日

（申し込み先）

琉球大学農学部

〒903-0213　　沖縄県西原町千原１番地　琉球大学農学部

TEL：098-895-8735　　担当

FAX：098-895-8734

下記の必要事項を記入して、左記申し込み先まで

ＦＡＸまたは郵送でお申し込みください。

フリガナ				
氏　　名				
自宅住所	〒 都　道 府　県			
勤務先名				
勤務先住所	〒 都　道 府　県			
連絡先 □自宅 □勤務先	ＴＥＬ		ＦＡＸ	
	Ｅメール			

特記事項：１）プログラム受講上の依頼事項，２）本プログラムで学びたい事項，３）その他