

(別紙様式2)

農林水産省横浜植物防疫所就業体験実習推薦申込書

大学・学部名等	
総括責任者職名	
氏名	印
連絡担当者職名	
氏名	印
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

学生氏名	年齢・性別	学年・専攻学科等	住所 (市区町村名)	大学での農林水産省就業体験実習の 取扱いについて (単位化予定等)	備考 (要望等)