

\* 本申込書は、見学申込みに関する内容を確認するものであり、  
この申込みをもって見学を正式にお受けするものではありません。  
折り返し、見学受付担当よりご連絡いたしますので、予めご了承ください。

送付先：株式会社誠和 教育事業課 宛

Fax：0285-40-8976

Mail：agrystation\_seiwa@seiwa-ltd.co.jp

申込日		年 月 日						
見学希望日時	第一希望	年	月	日 ( )	時間帯	<input type="checkbox"/> 午前の部	<input type="checkbox"/> 午後の部	
	第二希望	年	月	日 ( )	時間帯	<input type="checkbox"/> 午前の部	<input type="checkbox"/> 午後の部	
	第三希望	年	月	日 ( )	時間帯	<input type="checkbox"/> 午前の部	<input type="checkbox"/> 午後の部	
【見学日時】 曜日：水曜・金曜、時間帯：午前の部 9時30分～11時30分・午後の部 13時30分～15時30分 * 祝祭日・年末年始・夏季休暇・4月20日創立記念日を除く								
お客様情報	申込者	氏名				フリガナ		
		所属団体名				役職		
		住所						
		TEL				FAX		
		E-mail						
	* 申込者と異なる場合 代表者	氏名				フリガナ		
		所属団体名				役職		
		住所						
		TEL				FAX		
		E-mail						
	同行表者	上記所属者						人
		生産者						人
		学生						人
		公的機関						人
		その他						人
お客様合計人数							人	
見学科 * 確認し点	<input type="checkbox"/> 有料（税込3,300円/人・当日現金払い） ⇒ 人数： _____ 名様 ⇒ 領収書宛名： _____ _____							
	<input type="checkbox"/> 無料（学生・教育機関の方が対象） ⇒ 人数： _____ 名様							
見学の目的								
特記事項								

## 【お問合せ先】

株式会社誠和 教育事業課 田中・磯貝

TEL：0285-44-1751

Mail：agrystation\_seiwa@seiwa-ltd.co.jp

◎取得した個人情報は、以下の目的のために利用します。

・見学会の連絡・調整のため

・商品・サービスに関する情報のお知らせのため

詳しくは誠和プライバシーポリシー(https://www.seiwa-ltd.jp/privacy\_policy/)をご覧ください。