

FAX送信票

農業開発研修センター 行き
<FAX:075-748-0855>

申込日: 年 月 日

農業開発研修センター研究会年間予約コース申込書

所属部署: _____

担当者名: _____

記

申込団体・機関名		
住所	(〒 -)	
連絡先	部署: _____ 御担当者: _____ TEL: _____ FAX: _____ メールアドレス: _____ @ _____	
受講コース (該当する「コース名」 および「申込人数」の カッコ欄に○印、また は人数を記入)	コース名	申込人数
	() I フルコース	() 1名コース () 2名コース
	() II 金融・共済コース	() 名
	() III 営農経済コース	() 名

注1)参加者名など詳細につきましては、ご案内いたします各研究会の開催要領に添付しております申込書にご記入ください。

注2)お申し込みいただくと、コースの変更または継続しない旨のお申し出がない限り、次年度以降も同条件で継続されます。

注3)ご記入いただいた情報は、以後の研究会の案内のために使用します。