|  |
| --- |
| ＦＡＸ送信先　０５６９－８９－７６４２ |

**（公財）自然農法国際研究開発センター知多草木農場　見学申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者氏名 |  |
| 団体名 | 代表者名： |
| 連絡先　〒　　　 － |
| TEL: | FAX: | E-mail: |
| 見学希望日時 | 第１希望　　　　月　　　日（　　）　　時　　　分　～　　時　　　分 |
| 来場予定人数　　　　　名 | 第２希望　　　　月　　　日（　　）　　時　　　分　～　　時　　　分 |
| 第３希望　　　　月　　　日（　　）　　時　　　分　～　　時　　　分 |
| 来場方法　　・自家用車（　　）台　　・バス（マイクロ・小型・中型・大型）　　・電車（タクシー） |
| 見学の目的・ご要望などをお書きください |
| 今までに当農場にいらしたことはありますか　　・はじめて　・ある（　　 回位　　　　　年　　月頃） |
| 当農場を何でお知りになりましたか・関連団体等に所属している　・友人知人の紹介　・ホームページ　・その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 栽培をされていますか？　　　・水稲　　・畑作　　・家庭菜園　　・していない |
| されている方は栽培方法や品目を簡単に教えてください。 |
| 団体の方は活動内容を簡単に教えてください。 |

ありがとうございました。後日ファックスまたは郵送にてご回答申し上げます。

お申し込みは原則として見学希望日の30日前までにお願いいたします。

（公財）自然農法国際研究開発センター知多草木農場

　　　　　　　　〒470-2211　愛知県知多郡阿久比町草木峯畑75

　　　　　　　　　　TEL:0569-89-7643 / FAX:0569-89-7642

|  |
| --- |
| 回答欄 |
| 農場受付日 | 年　　　月　　　日　 | 回答日 | 年　　　月　　　日　 |
| あなたの担当者は　　　　　　　　　　　　　　　　　　　です。 |
| 見学をお受けできる日時は　　 　月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分です　 |