



HP

FAX 0569-89-7642 自然農法センター普及部技術普及課宛

2015 自然農法技術交流会 参加申し込み書

記入日 平成 年 月 日

※ 各項目のいずれかの□にチェックを入れてください。

会場選択	神奈川	6月27日	<input type="checkbox"/>	宮城	7月28日
	愛知水稲コース	7月8日	<input type="checkbox"/>	鳥取	8月1日
	愛知畑作コース	7月8日	<input type="checkbox"/>	北海道	8月21日
	千葉	7月11日	<input type="checkbox"/>	福井	8月25日
	高知	7月16日	<input type="checkbox"/>	熊本	8月28日
お名前 (代表者名)	ふりがな	性別・年齢	参加人数 (代表者含む)	名	
		男・女 歳			
団体名 会社名					
ご住所	〒				
電話番号			FAX		
携帯電話			E-mail		
参加者名 代表者以外のお名前と性別、年齢を記入下さい	ふりがな	ふりがな			
		(男・女 歳)		(男・女 歳)	
	ふりがな	ふりがな			
		(男・女 歳)		(男・女 歳)	
集合場所までの交通手段	<input type="checkbox"/> 乗用車 (台数: 台) <input type="checkbox"/> 公共交通機関(鉄道・バスなど) <input type="checkbox"/> その他 ()				
名簿等にのせるアピールポイントや質問等を是非ご記入下さい。 主な栽培作物: 、実施面積: a、実施歴: 年 アピールポイント: 質問:					

※ 傷害保険加入のため性別、年齢を必ずご記入下さい。

※ いただいた個人情報は、自然農法技術交流会の開催の目的にのみ使用させていただきます。