

2016年 有機JASフォローアップ研修会 申込用紙

Fax:050-3730-5908

対象者: 有機農産物の生産行程管理者(農産)

認定事業者名: _____

開催日: 2016年 月 日

申込担当者名: _____

申込会場: _____ 会場

※ 申込会場に、会津会場・和歌山会場を選ばれた方は、特別企画(情報提供)への参加希望を必ず記入して下さい。フォローアップ研修会とは直接関係はありません。参加は自由です。

No.	受講者氏名	連絡先(住所・TEL)	領収書宛名 (注1)	特別企画 (無料) 希望(注2)	
				参加	不参加
記入例	自農 太郎	静岡県熱海市桃山町16-3 桃山ビル1階	自然農法センター	参加	○
		TEL: 0557-85-2001		不参加	
1		TEL:		参加	
				不参加	
2		TEL:		参加	
				不参加	
3		TEL:		参加	
				不参加	
4		TEL:		参加	
				不参加	
5		TEL:		参加	
				不参加	
6		TEL:		参加	
				不参加	
7		TEL:		参加	
				不参加	
8		TEL:		参加	
				不参加	
9		TEL:		参加	
				不参加	
10		TEL:		参加	
				不参加	

注1: 領収書の宛名欄の記載がない場合には、受講者氏名で領収書を発行します。

注2: 特別企画希望欄に記載がない場合は、不参加とさせていただきます。