

麦の播種前栽培研修会 受講申込書

【平成30年10月5日(金) 開催】

湖北地域農業センター 行

Fax : 0749-62-4144

T E L : 0749-62-4143

E-mail : kohoku-nougyou@tree.odn.ne.jp

平成 年 月 日

住 所 *必ずご記入下さい。	<u>〒</u>		
所属・集落名等			
役職名：	氏 名：		
役職名：	氏 名：		
役職名：	氏 名：		
役職名：	氏 名：		
役職名：	氏 名：		
連絡先電話番号 *必ずご記入下さい。			

*ご報告いただいた個人情報は受講者の把握、受講者名簿作成、受講者記録管理の目的以外には使用致しません。

◆受講申込：平成30年9月25日（火）までに必着でお願いします。

組織等からのお申込は、組織名・役職名をご記入ください。

申込みが多数となった場合、人数の調整をお願いする場合があります。

◆受講申込先：湖北地域農業センター

〒526-0065 長浜市公園町9番23号

TEL 0749-62-4143 FAX 0749-62-4144