

「みずかがみ」作付推進研修会
(令和元年 12 月 3 日)参加申込書

機関・団体名 _____

住 所	氏 名	みずかがみ 栽培経験の有無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無

＊ご報告頂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。

○ 申込期限 令和元年 1 1 月 2 7 日 (水)

○ 申込先 湖北地域農業センター あて

F A X 0 7 4 9 - 6 2 - 4 1 4 4

郵 送 〒526-0065 長浜市公園町 9 番 23 号