

農業分野における外国人材受入支援セミナー参加申込書

令和 年 月 日

参加者名		所属等	
住所	〒 _____ _____	連絡先	電話番号
個別相談の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無		メールアドレス
<small>※いずれかを丸で囲んで下さい。</small>			

参加者名		所属等	
住所	〒 _____ _____	連絡先	電話番号
個別相談の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無		メールアドレス
<small>※いずれかを丸で囲んで下さい。</small>			

参加者名		所属等	
住所	〒 _____ _____	連絡先	電話番号
個別相談の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無		メールアドレス
<small>※いずれかを丸で囲んで下さい。</small>			

●個別相談を希望される方は相談の概要を記入して下さい。後日、担当から連絡します。

●お問い合わせ・お申し込み先

一般社団法人徳島県農業会議 TEL.088-678-5611 担当(田中)
徳島市北佐古一番町5番12号徳島県JA会館8階
FAX.088-678-5664 E-mail:home@tokukaigi.or.jp

※参加申込書に必要事項を記入のうえ、FAX、電話、Eメールのいずれかでお申し込みください。