|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名（フリガナ） |  |
| 生年月日※保険加入の為 | 年　　　　　月　　　　日　（　　　歳） |
| コース選択 | 初級者　　　・　　　ステップアップ |
| 職　　業 |  |
| TEL |  |
| 住　所 | （〒　　　　　　　） |
| E-mailアドレス又はFAX番号 |  |
| 現在栽培している農作物 |  |
| 現在製造している加工品 |  |

６次産業化農産加工技術講座研修　受講申込書