FAX送信先：022-263-6923

**平成３０年度アグリビジネス入門講座　受講申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 年齢（申込時） |
| 氏　名 |  |  |
| 所　属 |  |
| 住　所 | 〒 | 性別 |
| 男・女 |
| ＴＥＬ |  | 農業経験年数 |
| ＦＡＸ |  | （　　　　　　年） |
| e-mail |  |
| 経営概要 | 作目・部門名 | 経営規模 |
|  |  | ㎡ ・ ha ・ 頭 |
|  |  | ㎡ ・ ha ・ 頭 |
|  |  | ㎡ ・ ha ・ 頭 |
|  |  | ㎡ ・ ha ・ 頭 |

○受講の動機 【記入必須】

（講座運営のために必要ですので、出来るだけ具体的にご記入願います。）