**令和元年度アグリビジネス販売力強化講座受講申込書**

**申込月日：　　　月　　　日**

受講希望者について御記入願います。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 所　属 |  | 役　職 |  |
| 所在地 | 〒　　　　－　　　　 |
| 電話番号 | （　　　　）　 　－　　 　（受講者の携帯電話番号）　　　－　　　　－ |
| F A X | （　　　　）　 － | e-mail |  |
| 設立年月日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | 資本金 | （千円） |
| 構成員等（うち常時従事者） | 役員：　　　　 人　　 正社員：　　　　　人 　 パート・アルバイト：　　 　　人（うち　　　人） （うち　　　人） （うち　　　人） |
| 経営規模等 | 部門（作目等） | 作付面積・飼養頭数・生産量　等 | 年間販売額 |
|  |  | （千円） |
|  |  | （千円） |
|  |  | （千円） |
|  |  | （千円） |
| 受講の動機 |  |