**令和６年度リーダーシップ入門講講座**

**受講申込書**

**申込月日：　　　月　　　日**

**申込締切日　令和　年　月　日（　）**

１　受講希望者について御記入願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | | |
| **受講生氏名** |  | | |
| **所　 属** | **(〇〇部門など)** | **役　職** |  |
| **受講の動機** |  | | |

２　貴社について御記入願います。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒　　　　　― | | | | | |
| 電話番号 |  | | （担当者の携帯電話番号） |  | |
| FAX |  | | e-mail |  | |
| 設立年月日 |  | | 資本金 |  | |
| 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  　　　（　　　　人）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　人） | | | | | |
| 経営規模等 | 部門（作物等） | 作付面積・飼養頭数　など | | | 年間販売額 | |
|  |  | | | 千円 | |
|  |  | | | 千円 | |
|  |  | | |  |
| 現状の課題 |  | | | | |

問合せ先

公益財団法人みやぎ産業振興機構事業支援課アグリビジネス支援室 (担当：津田、本多)

〒980ー0011仙台市青葉区上杉1丁目1 4‐2

TEL: 022‐225‐6697　 FAX : 022‐263‐6923

e-mail：ｋ-tsuda@joho-miyagi.or.jp