アグリビジネス経営体社員講座受講申込書

申込月日　令和7年　　　月　　　日

担当者（会社名）

　　　　　（氏　名）

申込締切　令和７年１０月３日（金）

開講日：令和７年１０月２８日（火）

１．受講希望者について御記入願います。

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ** |  |
| **受講者氏名** |  |
| **所　 属** | **(〇〇部門など)** | **役　職** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ** |  |
| **受講者氏名** |  |
| **所　 属** |  | **役　職** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ** |  |
| **受講者氏名** |  |
| **所　属** |  | **役　職** |  |

２．会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 |  |

３．写真の掲載について、いずれかを選択し、〇をご記入ください。

講義の様子などを、当機構の広報物へ掲載して　　　　よい　　　　・　　　掲載してほしくない

問合せ・申込先

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、増岡)

 〒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：soudan@joho-miyagi.or.jp