

就農体験会参加申込用紙

(お申込み先)

JA あづみ営農経済事業部/担い手支援室・果実課

FAX 0263-72-8551

E-mail ninaite@azm.nn-ja.or.jp

ふりがな 氏名				性別	男 <input type="checkbox"/>
	(歳)				女 <input type="checkbox"/>
連絡先	住所 (〒 -)				
	電話		携帯		
	E-mail				
ご職業					
希望体験日 (複数回選択可能)	第1回 <input type="checkbox"/> ・ 第2回 <input type="checkbox"/> ・ 第3回 <input type="checkbox"/> ・ 第4回 <input type="checkbox"/>				
就農希望時期	あり <input type="checkbox"/> (年 月までに) ・ なし <input type="checkbox"/>				
参加動機・家族構成 等教えてください					
就農相談会参加希望	参加 <input type="checkbox"/> ・ 不参加 <input type="checkbox"/>				
質問・要望 ※就農相談会参加希望者は相談内容記載					