

郡上トマトの学校 体験視察申込書

令和 年 月 日

めぐみの農業協同組合 御中

私は、体験視察に参加したいので、下記の通り申し込みます。

参加を希望する内容	体験視察		
希望日	希望日数：（ ）日間 希望日程： 月 日（ ）～ 月 日（ ）		
氏名		年齢	歳
住所	〒 —		
連絡先	Tel : E-mail :		
現在の職業			
農業経験	まったくない・体験程度・研修済み・その他		
トマトの学校を知ったきっかけ	JAめぐみのHP・チラシ・広告 SNS（フェイスブック/Instagram）・その他		

<お問合せ・お申込先>

JAめぐみの本店 営農部営農対策課
(相談時間：平日9:00~17:00)
〒501-3802 関市若草通1-1
TEL 0575-23-5885 FAX 0575-23-5551
E-mail : eino@jamegumino.gjadc.jp
担当：青山・島本

