今治市実践有機農業講習会受講申込書

令和　　年　　月　　日

（宛名）今治市有機農業推進協議会

　　〒

住　所

ふりがな

氏　名

令和６年度今治市実践有機農業講習会を受講したいので申し込みします。

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先 | 自 宅 電 話（　　　　　）－（　　　　）－（　　　　　）  携 帯 電 話（　　　　）－（　　　　　）－（　　　　　）  メールアドレス　　　　　　　　　＠ |

生年月日　　　　　　年　　月　　日

　　　農業の経験　　　あり（　　　　　　　　　　　　）　・　なし

　＊ご意見、ご要望等があればお聞かせください。

**※記載いただいた個人情報は、当該講習会開催の目的以外では使用いたしません**。