

年 月 日

視察研修申込書

(一社)ぎふクリーン農業研究センター 御中
(FAX:058-276-5074)

住所(所在地) _____

申込者(団体)名 _____

下記のとおり、視察研修を申し込みます。

記

研修希望日時 (※1)	第1希望日： 年 月 日 () ~
	第2希望日： 年 月 日 () ~
	最終決定日 _____ 年 月 日 ()
研修者名 (部会等名)	_____
研修人数 (※2)	_____
研修希望 内 容	_____
連絡先 (担当部署)	部署名： _____ 担当者氏名： _____ TEL： _____ FAX： _____ E-mail： _____

※1：視察の受入れは、原則、月曜日もしくは金曜日とさせていただきますが、対応できない場合もあります。なお、それ以外の曜日でも対応可能な場合もありますので、まずはご相談下さいませようお願いします。また、説明時間は約1時間～1時間半です。

※2：施設規模の都合上、20人以下でお願いします。

<連絡先>(一社)ぎふクリーン農業研究センター事務局
<TEL>058-276-5072