

# 基本を学び、畑で実践！

平成30年度 農業チャレンジ研修(専門編)

## 【小菊コース受講申込書】

平成30年 月 日

丸森町農業創造センター 宛て

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

私は、農業チャレンジ研修(専門編)小菊コースを受講したいので、下記のとおり申し込みます。

No.	ふりがな お名前	性別	年齢	住所	電話番号	携帯電話番号
1						

※この申込書の情報は、農業チャレンジ研修(専門編)小菊コースを実施するために使用します。

申込締切：平成30年 3月22日(木) 午後 5時

FAX送信先：丸森町農業創造センター 0224-72-3041