熊本県有機農業者養成塾

体験研修申込書

　　　　　　年　　　月　　　日

特定非営利活動法人 熊本県有機農業研究会

理事長　　　　　　　　　　　様

　　　住所

　　　氏名

下記のとおり体験研修を申し込みいたします。

第１希望

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受入農家名 |  | 宿泊希望 | 有　・　無（通い） |
| 希望期間 | 年　　　月　　　日～　　　　年　　　月　　　日（備考：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研修先を選んだ理由学びたいこと |  |

第２希望

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受入農家名 |  | 宿泊希望 | 有　・　無（通い） |
| 希望期間 | 年　　　月　　　日～　　　　年　　　月　　　日（備考：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研修先を選んだ理由学びたいこと |  |

第３希望

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受入農家名 |  | 宿泊希望 | 有　・　無（通い） |
| 希望期間 | 年　　　月　　　日～　　　　年　　　月　　　日（備考：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研修先を選んだ理由学びたいこと |  |

第４希望

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受入農家名 |  | 宿泊希望 | 有　・　無（通い） |
| 希望期間 | 年　　　月　　　日～　　　　年　　　月　　　日（備考：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研修先を選んだ理由学びたいこと |  |