|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出期限 | 平成３０年３月２日（金） | |
| 提出先 | ＪＡ鳥取県中央会（奥田） | 鳥取県産業振興機構（澤） |
| ＦＡＸ | ０８５７－３７－００５２ | ０８５７－５２－６６７３ |
| E-mail | ja31nousei@true.ocn.ne.jp | ksawa@toriton.or.jp |

６次産業化促進研修交流会　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日： | 平成３０年　　月　　日 |
| 組織名・法人名： |  |
| 担当者署名： |  |
| 連絡先： |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 参加希望区分 | | | 個別相談 |
| 氏名 | 終日 | 午前 | 午後 |
| □□□　□□□  例） | ○ |  |  | ○ |
| □□　□□ |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| 持参する商品名： | | | | |

※記入欄が不足する場合は、コピーしてください。

※参加希望区分については、希望のものに○を記載してください。

※個別相談会参加の場合は○を記載してください。

※グループワークで使用する商品名を記載してください。

※お申込み内容につきましては、今回の研修交流会のみの使用とします。