

(様式2)

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 上田 厚 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。

記

第1希望

受入農家(研修先)名		希望期間	月 日～ 月 日
研修先を選んだ理由 学びたいこと			

第2希望

受入農家(研修先)名		希望期間	月 日～ 月 日
研修先を選んだ理由 学びたいこと			

第3希望

受入農家(研修先)名		希望期間	月 日～ 月 日
研修先を選んだ理由 学びたいこと			

第4希望

受入農家(研修先)名		希望期間	月 日～ 月 日
研修先を選んだ理由 学びたいこと			

以上