**大栄西瓜 定植産地体験会　申込書**

申込日：令和７年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者  氏 　名 | （フリガナ） | 生年月日 | 昭和・平成 　 　年  　　　　　　 　月　　　日 | |
|  | 年齢 |  | 歳 |
| 住所 |  | 当日連絡がとれる電話番号 |  | |
| 職業 |  | メール  アドレス |  | |
| 体験会へ  参加する理由 |  | | | |
| 会場への  交通手段 | 公共交通機関　　・　　自家用車 | | | |
| 研修・就農支援制度の説明 | 希望する　　　・　　希望しない | | | |

　※記入漏れのないようご注意ください。

　　　　※ご記入いただいた個人情報は、体験会等を含む新規就農関係機関の情報共有に使用します。

　　　　※産地体験会中に撮影した写真・動画は記録・広報等に使用します。予めご了承ください。

　　　　※お申し込み方法

　　　　　　① 申込書の郵送（送り先はチラシのオモテ面） または ＦＡＸ　0858-49-1018

　　　　 ② メール 　hokueikajitsu@c.ja-tottorichuou.or.jp

　上記事項を記入、タイトル「【参加申し込み】大栄西瓜定植産地体験会」