

平成 年 月 日

## 視察研修申込書

(一社)ぎふクリーン農業研究センター 御中  
(FAX:058-276-5074)

住所(所在地) \_\_\_\_\_

申込者(団体)名 \_\_\_\_\_

下記のとおり、視察研修を申し込みます。

### 記

|                |                                                                         |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 研修希望日時<br>(※1) | 第1希望日：平成 年 月 日 ( ) ~                                                    |
|                | 第2希望日：平成 年 月 日 ( ) ~                                                    |
|                | 最終決定日 平成 年 月 日 ( )                                                      |
| 研修者名<br>(部会等名) |                                                                         |
| 研修人数<br>(※2)   |                                                                         |
| 研修希望<br>内 容    |                                                                         |
| 連絡先<br>(担当部署)  | 部署名： _____<br>担当者氏名： _____<br>TEL： _____<br>FAX： _____<br>E-mail： _____ |

※1：視察の受入れは、原則、月曜日もしくは金曜日とさせていただきますが、対応できない場合もあります。なお、それ以外の曜日でも対応可能な場合もありますので、まずはご相談下さいませようお願いします。また、説明時間は約1時間～1時間半です。

※2：施設規模の都合上、20人以下でお願いします。

<連絡先>(一社)ぎふクリーン農業研究センター事務局  
<TEL>058-276-5072