**2018年3月31日（土）・4月1日（日）開催**

|  |
| --- |
| **神戸BLOFセミナー初級編　参加申込書** |
| **いずれかに〇印をおつけください。****両日参加　　・　　3月31日（土）のみ参加　　・　　4月1日（日）のみ参加** |
|  |  | 　　　　　　歳　 |
| **所属団体** |  |
| **ご住所** | **〒** |
| **電話番号** | （　　　　　　　）　　　　　　　- |
| **FAX番号** |  |
| **携帯番号** | （　　　　　　　）　　　　　　　- |
| **E-mail** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| **領収書宛名** |  |

**以下の該当するものに〇印をつけてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **栽培品目** | **栽培品種****栽培面積** |
| **栽培形態** | **有機　・　特栽　・　慣行** |
| **栽培の志向** | **有機　・　特栽　・　慣行** |
| **農業歴** | **（　　　　　　年）　・　　新規就農希望　　・　　非農家** |

**〒396-0111　長野県伊那市美篶1112　(株)ジャパンバイオファーム内**

**TEL：090-1174-4832（担当：中村****）　　　E-mail：info@jofa.or.jp**

**FAX送り先 : 088-660-5386**