

「JA いび川担い手育成サポートセンター」平成 29 年度研修受講申込書

平成 年 月 日現在

ふりがな			
氏名			
昭和・平 成 年 月 日生 (満 歳) 男・女			
携帯番 号		E-mail	

- ・本人単身胸から上
- ・裏面のりづけ
- ・裏面に氏名を記入

すること

ふりがな	電話／FAX
現住所 〒	
ふりがな	電話／FAX
連絡先 〒	

年	月	免許・資格