「とかちオーガニック振興会」

第１回現地研修会　参加申込票

ＦＡＸ送信先：０１５５－２２－０１８３

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日：　　　年　　月　　日

（１）参加は希望する農場１か所となります。

（２）希望する農場名を第２希望まで記載してください。なお、定員に満たした時点で応募終了となります。

（３）後日参加の可否について連絡しますので、連絡先（１～８の事項）は必ず記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 会社・団体名 |  |
| ２ | 役　　職 |  |
| ３ | 氏　　名 |  |
| ４ | 郵便番号 |  |
| ５ | 住　　所 |  |
| ６ | 電話番号 |  |
| ７ | ＦＡＸ番号 |  |
| ８ | メールアドレス | ＠ |
| ９ | 希望する事業者名 | 第１希望　　　　　　　　第２希望  第１、２希望が定員に達している場合、他の農場の参加を希望しますか？  □はい　　□いいえ  （はいの場合、農場は事務局で指定させていただきます） |
| １０ | 有機農業の実施状況 | □有機農業のみ取り組んでいる  □慣行農業のみ取り組んでいる  □有機と慣行両方に取り組んでいる  □その他 |
| １１ | 取組農作物  （有機） |  |
| １２ | 取組農作物  （慣行） |  |
| １３ | 有機ＪＡＳ認証  取得の有無 | 有・無  希望する　　希望しない |
| １４ | （とかちオーガニック振興会会員以外の方のみ記入）  とかちオーガニック振興会の入会を希望する | |

〈連絡先〉北海道十勝総合振興局産業振興部農務課主査

TEL：0155-26-9063　　FAX：0155-22-0183