



農事組合法人

井土生産組合

IDO AGRICULTURAL CORPORATION

【 F A X 番号 / 022-794-7827 】

視察研修申込書

視察希望日時	<ul style="list-style-type: none">・ 第一希望 平成 年 月 日 午前・午後 時 分から・ 第二希望 平成 年 月 日 午後・午後 時 分から・ 第三希望 平成 年 月 日 午後・午後 時 分から 希望時間 概ね () 時間・分 程度
団体 (代表者)	団体名 (代表者名)
予定人数	人程度
担当者連絡先	【所属・氏名】 【電話番号】 () 【F A X 番号】 () 【E m a i l】 @ 【当日電話番号】 () ※当日連絡がとれる携帯番号などをお願いします。
視察研修の目的	
視察先に聞きたいこと	
当日の行程	(該当するものに○) ・ 別紙のとおり →行程表を添付願います ・ <u>未定</u> →決定後、視察先に F A X 願います