

講習会参加申込書 [2018_05_31開催予定分]



一般財団法人ASCO

〒721-0945

広島県福山市引野町南1-17-32

TEL 084-946-6155

FAX 084-946-6166

申込日 年 月 日

フリガナ				
お名前	様			
生年月日	____年 ____月 ____日	生れ (____歳)	性別	男 女
フリガナ				
ご住所				
ご連絡先	ご自宅			
	携帯電話			
	FAX番号			
E-mail				
フリガナ				
会社名・団体名				
フリガナ				
参加人数	_____名			
既に圃場・施設等を所有または検討中の方（差し支えない範囲でご回答願います）				
圃場面積	_____ /ヘクタール・反・坪・㎡			
温室施設	縦__m × 横__m × 高さ__m (棟) (加温機：あり・無し)			
ご希望 苗数	_____ 苗			
視察ツアー	参 加		不 参 加	
当日の交通手段				
ご質問など				