つくば地域有機農業支援研修会（8/6）申込書

FAX：029-836-1816　　　　　　　　　　　　申込期限：7/23

メールアドレス：tsunofu@pref.ibaraki.lg.jp

つくば地域農業改良普及センター　毛利・大友　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者氏名 | ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | ふりがな |
|  | 法人名・農園名役職（あれば） |
| 住所 |  |
| 営農地 | 取手市　つくば市　守谷市　つくばみらい市　利根町　他市町村（　　　　　　　　　　）（該当するところに〇） |
| 携帯電話 |  |
| FAX |  |
| Eメール |  |
| 有機農業（予定）時期 | 1. 既に有機農業をしている【平成・令和　　年　　月開始】

品目（　　　　　　　　　　　　　　　）面積　有機ＪＡＳ面積　　　　　a　　非有機ＪＡＳ面積　　　　　a1. これから開始する【令和　　年　　月開始予定】

予定品目（　　　　　　　　　　　　　　　）有機ＪＡＳ取得予定　あり・なし1. 未定、予定なし
 |
| 農業のご経験について | 1. 経験あり

経験年数【　　　　年程度】（雇用就農含む）品目、面積（　　　　　　　　　　　　　）（うちカンショ面積　　　　　　a）1. 農家、農業法人等で研修中
2. 経験なし、体験・手伝い程度
 |
| 講師へのご質問がありましたら、（具体的に）ご記載ください。 |  |

● このカードは、原則として公表しませんが、有機農業を支援する目的のため、必要に応じ、

他の農業支援機関等へ情報を提供してよろしいですか　　□提供してよい　　□提供しては困る

**※お申し込み多数の場合は、早めに締め切ります。当日は、熱中症対策として帽子・水分などご準備お願いします。**