

(見本)

新潟市農業活性化研究センター視察申込書

●年 ●月 ●日

【申請者】

主催団体名	JAOO 切花部会
氏名(代表者名)	農研 千太
住所(所在地)	新潟市南区東笠巻新田△△番地

下記のとおり、視察を希望します。

日時	●年 ●月 ●日 <input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 1時00分～3時30分
会場	<input checked="" type="checkbox"/> 農業活性化研究センター → 使用する部屋 <input checked="" type="checkbox"/> 研修室 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> その他( )
ほ場の見学	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
対象	〇〇切花部会会員
人数	30人
内容	栽培技術研修会および施設見学
担当者・連絡先	担当者名: 農研 千太 電話番号: 025-362-0151 FAX: 025-362-0153 E-mail: nogyoken@city.niigata.lg.jp

当センターの試験栽培ほ場の見学を希望する場合は「あり」にチェックを入れてください。

※視察を希望する場合は、申込みが必要です。

必ず事前に電話で農業活性化研究センターに確認の上、申込書に必要事項を記入し、下記申込先へお申込みください。窓口での受付も可能です。

※日程については、ご希望に添えないことがあります。

※隣接するアグリパーク視察については、別途、アグリパーク内クラブハウス(電話 025-378-3109)へ申込みが必要です。

【申込先】新潟市農業活性化研究センター

〒950-1406 新潟市南区東笠巻新田 3043 番地1  
TEL:025(362)0151  
FAX:025(362)0153  
E-mail:nogyoken@city.niigata.lg.jp

センター記載欄	
受付No.	エクセル入力No.
担当者	