**「農業者が主催するセミナー」参加申込書　FAX　050-3737-9278**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 電　　話 | ― | ＦＡＸ | ― |
| 代表者氏名 |  | 年齢 | 歳 |
| 氏　　名 |  | 年齢 | 歳 |
| 氏　　名 |  | 年齢 | 歳 |
|  |
| **「情報交換会」　参加申込書** |
|  |
| 出　　欠 | ご出席　・　ご欠席　　（いずれかに○を付けてください） |
| 詳　　細（ 予 定 ） | 会場 ： 浜松市街地（セミナー会場から徒歩で移動可能な会場を確保する予定です）料金 ： 5,000円以内（税金・サービス料・室料・飲み放題込み）備考 ： 食物アレルギー等により食べられないものがございましたら、こちらに記入してください。 |
| 食べることができない食品等： |
| 会場のご案内会場：浜松市地域情報センター（1階　ホール）住所：浜松市中区中央1-12-7ＴＥＬ：053-456-5000＜電車でお越しの方＞遠州鉄道「遠州病院」から徒歩約5分＜車でお越しの方＞ｴﾑﾃｯｸｸﾘｴｰﾄ浜松東ﾊﾟｰｷﾝｸﾞ（20分100円　最大900円） |

お問い合わせ　浜松市認定農業者協議会中央支部事務局（浜松市役所　農業振興課）TEL　457-2331