

第20回 全国農業担い手サミットinこうち 参加希望伺書(県外)

最寄りの市町村・JAへの提出用

参加希望伺書送付先 最寄りの市町村・JA

新規・変更

※どちらかを○で囲んでください

1. 申込責任者 大会運営に必要な範囲内での個人情報の提供について同意の上、以下の通り参加を希望します。

都道府県名	住所 〒	所属機関名
担当者名	電話 FAX	Eメールアドレス

申込日	月	日
変更	月	日
変更	月	日
変更	月	日

2. 参加希望者

No.	大会参加申込み 必須記入 こちらの欄は漏れないようにご記入下さい													喫煙室希望(注7)		
	フリガナ		〒ご自宅住所		役職	当農類型(注1)	10/24(火)				合計金額	10/24(火)交通手段(注4)	10/25(水)解散場所(注5)		特別な支援が必要な方(注6)	
	氏名	性別	TEL 自宅電話番号	所属団体・組織・グループ名			①全体会	②弁当(注2)	③情報交換会	④宿泊						⑤現地研修コース第4希望まで記入(注3)
記入例	ニナイテ	タロウ	〒000-0000	△△市〇〇1-1	会長	3	○	○	○	○	¥23,500	1	1		有 無	
	担い手 太郎	男	TEL 000-000-0000	〇〇認定農業者協議会												
	19△△年〇〇月〇〇日生	女	TEL 000-000-0000													
1		男	〒													有・無
		女	TEL													
	年 月 日生		TEL													
2		男	〒													有・無
		女	TEL													
	年 月 日生		TEL													
3		男	〒													有・無
		女	TEL													
	年 月 日生		TEL													
4		男	〒													有・無
		女	TEL													
	年 月 日生		TEL													
5		男	〒													有・無
		女	TEL													
	年 月 日生		TEL													

(注1)「当農類型」の欄には、主たる作物の番号を1つだけご記入ください。 1. 稲作 2. 野菜(施設含む) 3. 果樹 4. 花き 5. 畜産 6. 工芸作物 7. 団体職員 8. 公務員 9. その他

(注2) ご希望の方には、10月24日(火)に全体会場にて、お弁当をご用意いたします。(当日販売はなく、会場内への飲食物の持ち込みはできませんので、ご承知おきください。)

(注3) 現地研修コースには、必ず第4希望までご記入ください。(現地研修コースは、開催案内をご覧ください。)

(注4) 交通手段の欄には、次の番号をご記入ください。(全体会場への交通手段をお選びください。)

1. 無料シャトルバス(高知空港) 2. 無料シャトルバス(JR高知駅・はりまや橋観光バスターミナル) 3. 乗用車(代表者) 4. 貸切バス(代表者) 5. 乗用車・貸切バス(3・4)の同乗者 6. その他()

※3・4の車両に同乗される方は、5とご記入ください。

※貸切バスの専用運転手(参加者以外の運転手)の宿泊が必要な場合は、運転業者または旅行者等において、直接ご手配ください。

(注5)「解散場所」の欄には、希望する解散場所をご記入ください。 1. 高知空港 2. JR高知駅 3. 高知県立春野総合運動公園 駐車場 4. その他()

(注6) お体が不自由等の理由により車イス、杖等を利用する方、食物アレルギー等のある方は記載してください。 1. 車イス 2. 杖 3. 食物アレルギー() 4. その他()

(注7) 宿泊ホテルの禁煙・喫煙についてはあくまでご希望となります。ご要望通りにならない場合もありますので、予めご了承ください。