

しまね農業体験プログラム申込連絡表

(ふりがな) 氏名			性別		年齢	
電話(携帯)			住所	〒		
メール						
体験希望	市町村					
	作物					
	時期					
来県時の交通手段						
意見・要望など						

＜申込者以外の体験者＞

(ふりがな) 氏名			性別		年齢	
電話(携帯)			住所	〒		
メール						
(ふりがな) 氏名			性別		年齢	
電話(携帯)			住所	〒		
メール						

※ 申込みは早めに（2週間前まで）に連絡いただくようお願いします。

送付先 〒690-0876

島根県松江市黒田町 432-1 しまね農業振興公社 就農促進課 角（すみ）まで

電話 0852-20-2872 FAX 0852-31-9864

E-mail start@agri-shimahe.or.jp