

しまね農業体験プログラム申込連絡表

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

※欄は任意記載

< 申込者以外の体験者 >

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

※ 申込みは早め(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 就農促進課あて

電話 0852-20-2872 FAX 0852-31-9864

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