**【申込期限：令和元年10月23日（水）】**

令和　　年　　月　　日

ＪＡ福島中央会改革推進部担い手支援課　行

（E-mail kaikaku@ja-fc.or.jp）

（FAX：024-554-6022）

**令和元年度農業税務基礎研修会受講申込書**

報告者名

　**下記のとおり申込みます。**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**記**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属名 | 役職名 | 氏　名 | 性別 | 宿泊 | 備　考 |
|  |  |  | 男・女 | 有・無 |  |
|  |  |  | 男・女 | 男・女 |  |
|  |  |  | 男・女 | 男・女 |  |
|  |  |  | 男・女 | 男・女 |  |
|  |  |  | 男・女 | 有・無 |  |
|  |  |  | 男・女 | 有・無 |  |

* 本会にご提出いただいた個人情報につきましては、会議の名簿作成・参加者への配付の目的

以外には使用しません。