

農福連携技術支援者育成研修参加申込書

令和 年 月 日

<提出先> 地域農業課 太田行
FAX 054-273-1123
E-mail chiikinou@pref.shizuoka.lg.jp
<提出期限> 9月25日(金)

所 属	
部 署	
氏 名	

標記の研修会に下記の者が参加します。

所 属	部 署	役 職	氏 名