**別紙３**

**農業経営塾（農業経営力向上セミナー）出席申込書**

（申込先：（一社）高知県農業会議、各農業振興センター）

（（一社）高知県農業会議送付先）

＊ＦＡＸ：０８８－８２４－８５９３

＊郵送：〒780-0850　高知市丸ノ内１-７-５２　高知県庁西庁舎内

＊メール：kochikaigi@nca.or.jp

　　　　　　令和５年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ氏　　名 |  | 性別 |  | 年齢 |  |
|  |
| 住　　所 | 〒 | 電話 |  |
| FAX |  |
| ﾒｰﾙ |  |
| 連　絡　先（住所と異なる時） | 〒 | 電話 |  |
| 主たる経営作目、　経営面積、売上高（直近） | （記入例：高糖度トマト50a、3千万円） |
| 家族の農業従事状況 | （記入例：父、母、妻） |
| 雇用労働力 | （記入例：常時雇用1名、パート10名、外国人4名） |
| セミナー出席希望会場（ご希望会場に○をつけてください） | 高知会場　　　・　　　須崎会場 |
| 個別相談の有無（会場名、回数及び相談概要を記入してください） | （記入例：高知会場、第１回目、第２回目、経営継承で留意すべき事項について） |

＊台風等のためセミナーを延期することがありますので、連絡先（電話、ﾒｰﾙ、FAX）を必ずご記入ください。

＊個人情報につきましては、厳重に管理いたします。

＊原則、全3回のセミナーに参加してください。

＊個別相談を効果的に実施するため、経営内容についての関係書類等をご提出いただく場合があります。

質問事項及び個別相談がありましたら、ご記入の上、出席申込書と合わせてお送りください。

|  |
| --- |
|  |