香川県食農アドバイザー紹介申込書

令和　　年　　月　　日

　かがわ農産物流通消費推進協議会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　主催者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　主催者名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL　　　　-　　　-

　次のとおり講演会等を開催しますので、食農アドバイザーの紹介を申込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講演会等の名称  及びテーマ | | 名　称： |
| テーマ：  （具体的に） |
| 日　　　　時 | | 令和　　　年　　　月　　　日　（　　）  （午前・午後　　　　：　　　～　　　：　　　） |
| 場　　　　所  （住所、建物名） | | Tel　　　　―　　　　― |
| 対象者 | | （参加予定人数　　　　人） |
| 講師として紹介を希望する食農アドバイザー名  （特に希望する場合に記入して下さい。） | | |
|  | 第1希望 | |
| 第2希望 | |

注：主催者の代表者等が自署により申請する場合は、押印を省略できます。