**ぎふ清流GAP出前講座　申込書**

申込日：令和　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 申込者 | 〒住所企業名等担当者名連絡先tel　　　：　　　　　Fax　　：　　　　　E-mail： |
| ２ | 業種 | ぎふ清流ＧＡＰパートナー　卸売　小売　食料品・飲料製造業　飲食業　宿泊業　その他（　　　　　　　　　　　　）* 該当する業種に〇を付けてください
 |
| ３ | 開催日時 | 第1希望　令和　年　月　日（　）　　　：　　　～　　　：第2希望　令和　年　月　日（　）　　　：　　　～　　　：第3希望　令和　年　月　日（　）　　　：　　　～　　　： |
| ４ | 開催場所 |  |
| ５ | 受講人数 |  |
| ６ | その他 | （質問があればこちらに記入してください） |

* 電話、FAX、メールにて受け付けています

＜問い合わせ・申し込み先＞

岐阜県庁　農政部農産園芸課　ぎふ清流GAP推進係

〒500-8570　岐阜市薮田南2-1-1

Tel:058-272-8436、fax:058-278-2692　e-mail：c11423@pref.gifu.lg.jp