


平成29年度フレッシュパートナー講座受講申込書

平成29年 月 日

(ふりがな) 氏 名	
住 所	〒
TEL FAX	
託児の希望	<p>該当するところに○をつけてください。</p> <p>希望あり 希望なし</p> <p>預ける予定のお子さんの年齢（ 歳）</p>

*申し込みいただいた方には、各回ごとにご案内の通知をお送りし、受講希望と託児希望について確認させていただきます。

申し込み 問い合わせ先	<p>〒329-2163 矢板市鹿島町20-22 栃木県塩谷南那須農業振興事務所 経営普及部 経営指導担当</p> <p>TEL 0287-43-2318 FAX 0287-43-4072</p> 
----------------	--