



いばらき農業アカデミー
IBARAKI AGRICULTURAL ACADEMY

雇用管理研修会

氏名 (年齢) (性別)	フリガナ	(歳)
		(男 ・ 女)
TEL		
FAX		
e-mail		
基本情報	当てはまるものに○を付けてください 農業者 (農業従事年数 年) JA関係 民間企業 関係団体 市町村職員 その他()	

※個人情報につきましては、いばらき農業アカデミー以外での利用はいたしません。

申込期限:平成30年2月27日(火)

申し込み先

いばらき農業アカデミー

FAX:0299-45-8350

TEL:0299-45-8321