

農業法人視察・研修申込書 (確認書)

◎下記のとおり視察・研修を申し込みます

1. 視察・研修者

令和 年 月 日

Form with fields: 機関・団体名, 機関・団体代表者 (職・氏名・印), 申込担当者, 所属部署, 氏名 (姓のみで可), 住所・所在地, TEL, FAX, 視察・研修予定人数, 視察・研修先への交通手段, 当日の連絡先 (電話番号及び氏名), 固定電話または携帯, 氏名 (姓のみで可)

2. 視察・研修希望先等

Form with fields: 視察・研修先法人名, 特に視察・研修したい事項など

3. 視察・研修希望日時

Form with fields: 希望日, 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分

4. 視察・研修費の納入について

Table with 3 columns: 視察・研修費, 視察・研修人数(予定), お振込金額(予定). Includes calculation example: 5名まで2万円, 6名以上は1名につき1000円加算 (6名は2万円+1000円=21000円)

○変更→ 変更後の人数・お振込金額を記入のうえ、ご報告ください。
○確定→ 確定した人数・お振込金額を記入のうえ、前日を目安にご報告ください。確定情報に変更があった場合は必ずご連絡ください。(用紙は、使いまわして構いません)

Table with 3 columns: 該当する方を○で囲む, 視察・研修人数, お振込金額. Includes options: 変更・確定

※注意点

- ・視察日3日前までに前納
・振込手数料は視察者負担
・振込後の人数減分の視察費はキャンセル料とします
・当日の人数増は、後日増加人数分をお振込みください

入金確認日
月 日

<<お振込先>>

◎口座番号: 常陽銀行本店営業部 普通口座 3563328
◎口座名義: 茨城県農業法人協会

Final confirmation form with fields: ※法人協会→視察・研修先法人連絡欄, 確認書 (法人協会事務局→視察・研修申込ご担当者), 様 令和 年 月 日, ◎FAX確認いたしました, << 茨城県農業法人協会 事務局担当: やまざき 山崎 >>, 〒310-0852 水戸市笠原町978-26 茨城県農業会議会, TEL:029-301-1236 / FAX:029-301-1237