**令和３年度キャベツ自動収穫機現地検討会参加申込書**

開催期日：令和３年９月３０日（木）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属名 | 職位 | 氏　　名 | 電話番号（職場・個人記載） | メールアドレス（必須） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**＊電話番号・メールアドレスは、リモート開催に変更した場合の変更案内を送るため**

**必要になりますので、必ず記載していただきますようお願い致します。**

送り先　JA鹿追町今田まで

メールアドレス：　imada@ja-shika.nokyoren.or.jp

ＦＡＸ番号　　：　0156-66-1870

**締め切りは　９月17日（金）午後５時までに**

**⋆　お問合せはJA鹿追町今田まで　　携帯：090-1527-8796**