



F A X 送信先 0263-92-6808

(公財) 自然農法国際研究開発センター見学申込書 年 月 日記入

申込者（代表者） 氏名		団体名	
連絡先 〒		—	
		予定人数 名 (※有料の場合があります)	
TEL:	FAX:	E-mail:	
今までに見学にいらしたことはありますか ・はじめて ・ある (回位 年 月頃)			
職業（個人の方） ・農業 ・会社員 ・公務員 ・団体職員 ・自営業 ・主婦 ・その他 ()			
見学希望日時（6月15日～10月31日）		第1希望 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
※見学時間は90分以内とさせていただきます		第2希望 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
		第3希望 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
見学希望地	<input type="checkbox"/> 農業試験場（長野県松本市） <input type="checkbox"/> 知多草木農場（愛知県阿久比町）		
来場方法	<input type="checkbox"/> 乗用車 (台) <input type="checkbox"/> マイクロバス (台) <input type="checkbox"/> 大型バス (台) <input type="checkbox"/> タクシー (台) <input type="checkbox"/> 電車		
当センターを何でお知りになりましたか <input type="checkbox"/> 関連団体等に所属している <input type="checkbox"/> 友人、知人の紹介 <input type="checkbox"/> 新聞、書籍等 <input type="checkbox"/> ホームページ・SNS <input type="checkbox"/> その他 ()			
何か栽培されていますか <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> これから始める予定 <input type="checkbox"/> その他 ()			
栽培方法や品目を簡単に教えてください。(当センター育成品種を栽培されている方は品種名等もご記入ください)			
団体の方は活動内容を簡単に教えてください。			
該当するものにチェックをしてください <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 寄附者 <input type="checkbox"/> 種子頒布協力事業者 <input type="checkbox"/> 研修修了者 <input type="checkbox"/> 行政関係			
見学の目的をお書きください。			
当日質問したいこと等お書きください。			

ありがとうございます。後日ご回答申し上げます。お申し込みは原則として見学希望日の30日前までをお願いいたします。

※1年以内に賛助会費・寄付をお納めいただいた方は無料です。詳細はお問い合わせください。

(公財) 自然農法国際研究開発センター農業試験場 〒390-1401 長野県松本市波田 5632-1
TEL:0263-92-6800/FAX:0263-92-6808
E-mail:kensyu@infrc.or.jp

回答欄					
受付日	年 月 日	回答日	年 月 日	担当者	
見学をお受けできる日時は 月 日 () 時 分 ~ 時 分です					
見学料金（予定）		円 (名)	講師料	円	