

平成30年度里山里海湖ビジネス研修申込書

記入年月日 平成 年 月 日

ふりがな				男 ・ 女	職業
氏名 生年月日	S・H 年 月 日生 (歳)				
住所	〒 - 都道府県				
連絡先 電話番号	TEL		FAX		
	携帯		E-MAIL		

希望する研修コース (○印をつけてください)

<ul style="list-style-type: none"> ・ 農家レストランコース ・ 農家民宿コース ・ 地域コーディネーターコース ・ 体験交流ビジネスコース

農家レストランや農家民宿、体験交流の経験および志望動機

経験	<input type="checkbox"/> 全くない <input type="checkbox"/> 農業体験程度 <input type="checkbox"/> 農家レストラン等を経営 <input type="checkbox"/> 体験交流受け入れの活動組織等を運営 <input type="checkbox"/> その他 ()
志望動機	<input type="checkbox"/> 新たに食や交流のビジネスに取り組みたい <input type="checkbox"/> 経営に食や交流のビジネスを導入したい <input type="checkbox"/> 将来、食や交流のビジネス開業を検討している <input type="checkbox"/> その他 ()
研修情報の 入手先	<input type="checkbox"/> 福井県ホームページ <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> 県、市町職員 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他 ()