

# 視察・研修のお申込書

本用紙にご記入頂き、FAX または 郵送 にて当店までお送りいただくか、メールにてお申し込み下さい。



FAX 0120-717-433

組織名	フリガナ	
担当者名	フリガナ	
郵便番号		
住所		
TEL		携帯(緊急連絡用)
FAX		
参加人数		
日程 第3希望 まで明記	第1希望 年 月 日(曜日)	到着時間 :
	第2希望 年 月 日(曜日)	第3希望 年 月 日(曜日)
研修内容	現在実施中の研修内容は下記の2つです。ご希望の内容を○で囲んでください。 雑草管理                      景観形成                      水路補修	
目的		
質問・要望	質問・ご要望があればご記入下さい。(研修時にご説明いたします)	

## アンケートにご協力下さい

- 1) 農地・水保全管理支払交付金の活動の中で、お抱えの問題点があれば教えてください。
- 2) 今回検討されている商材は、どのような活動内容に使用されるご予定ですか？(複数回答可)
- |                                                       |                                                             |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>共同活動支援交付金</b>                                      | <b>向上活動支援交付金</b>                                            |
| <input type="checkbox"/> 基礎的な保全管理<br>( 雑草管理 ・ _____ ) | <input type="checkbox"/> 施設の長寿命化のための活動<br>( 水路の補修 ・ _____ ) |
| <input type="checkbox"/> 農村環境の保全<br>( 景観形成 ・ _____ )  | <input type="checkbox"/> 高度な農地・水の保全活動<br>( _____ )          |
| <input type="checkbox"/> その他<br>( _____ )             |                                                             |
- 3) 当店をどこでお知りになったか、お教え下さい。
- |                                       |                                   |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 農業共済新聞       | <input type="checkbox"/> 日本農業新聞   |
| <input type="checkbox"/> インターネット      | <input type="checkbox"/> 雑誌       |
| <input type="checkbox"/> 知人の紹介        | <input type="checkbox"/> ダイレクトメール |
| <input type="checkbox"/> その他( _____ ) |                                   |

\*\*\* アンケートにご協力いただき、ありがとうございます。 \*\*\*

農地・水保全管理  
の専門店



お電話でのお問い合わせは フリーダイヤル : 0120-717-410

電話受付時間 : 9:00~17:00 休業日 : 土・日・祝日

※FAXはいつでも受付けております