

視察研修申込書

申込者氏名	
所属・役職名	
Eメールアドレス	
連絡先住所	〒
電話番号	— —
F A X 番号	— —

視察団体名	
視察希望日	第1希望 平成 年 月 日 () 第2希望 平成 年 月 日 () 第3希望 平成 年 月 日 ()
視察時間	自 時 分～至 時 分
視察希望場所・施設	
視察人数	名
視察目的 (具体的内容)	
必要準備資料	
その他 (連絡事項)	

※日程等調整後、公文書の送付をお願いします。

※視察受入れ団体が J A の場合は、直近の総代会資料・ディスクロージャー誌・広報誌をご持参ください。

※視察謝金は人数にかかわらず 1 日の場合 30,000 円／半日の場合 20,000 円 また、会場費・資料代・食事代は実費負担と致します。

※当 J A グループ施設に福島県奥飯坂「摺上亭大鳥」がございます。

宿泊等のご用命がございましたら当 J A で承ります。



福島県奥飯坂

<http://www.surikamiteiotori.com>