別紙様式1

令和７年度

農業経営管理能力向上セミナー及び個別相談会参加申込書

令和７年　　月　　日

新潟県農業経営・就農支援センター(農業経営相談担当)　行

FAX：０２５－２８２－５０２３

E-mail：n.soudan@niigata-nourin.jp

団体名：

〒

住所

記入者

TEL:

e-mail：

※オンライン参加の方には、ZoomのID・パスワード、当日の資料をメールにて配信します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人・組織名等 | 職名 | 氏　名 | セミナー参加方法に○印 | 個別相談 |
| 会場 | オンライン |  |
|  |  |  |  |  | 希望する希望しない |
|  |  |  |  |  | 希望する希望しない |
|  |  |  |  |  | 希望する希望しない |
|  |  |  |  |  | 希望する希望しない |
|  |  |  |  |  | 希望する希望しない |

※個別相談については、原則15:30～17:00の間で行う予定です。相談希望者には別途連絡させていただきます。

なお、セミナーに参加せず、個別相談のみを希望される方は、別途、事務局にご連絡ください。相談時間の調整をいたします。

申込期限　令和７年６月19日(木)

　　　　　(個別相談会は令和７年6月13日まで)