

# 申 込 書

氏 名 (ふりがな)	
メー ル ア ド レ ス	
住 所	
連 絡 先	
生 年 月 日	
所 属 団 体 / 企 業 名	
受 講 希 望 コー ス	<input type="checkbox"/> 事業者コース <input type="checkbox"/> 支援者コース                      (共通)
レ ベ ル 1	<input type="checkbox"/> 2019年 1月24日・25日
レ ベ ル 2	<input type="checkbox"/> 2019年2月20日・21日・22日
レ ベ ル 3	<input type="checkbox"/> 2019年3月20日・21日
この研修を知った理由	<input type="checkbox"/> ホームページ他 SNS <input type="checkbox"/> 会社/団体からの勧め <input type="checkbox"/> 主催者からの案内 <input type="checkbox"/> 知人・友人からの紹介 (                      ) <input type="checkbox"/> その他 (                      )

申込書にご記入の上、下記の住所宛に、郵送、FAX、メールのいずれかでお申し込みしてください。

〒004-0862 札幌市清田区北野2条1丁目2-14

特定非営利活動法人 FOOD'S 北海道発進本部 食の地方創生リーダー養成塾事務局 宛

※確認の上、後日メールにて正式な受講受付完了の連絡と「受講票」・「受講の手引き」をお送りいたします。

※定員以上の希望があった場合は、先着順となります。