

# JGAP/ASAIGAP 研修 企画申込書

申込日 年 月 日

1. お申込者情報			
貴社名 所属部署			
ご担当者名			
E-mail			
御住所	〒		
TEL			
2. 企画を希望する研修			
研修種類	<input type="checkbox"/> JGAP 指導員基礎研修(2日間) <input type="checkbox"/> 団体認証研修(2日間) <input type="checkbox"/> 指導員現地研修(1日) <input type="checkbox"/> ASIAGAP 基礎差分研修(1日) <input type="checkbox"/> JGAP 新旧差分研修(1日) <input type="checkbox"/> 特別研修(研修名:                      )		
JGAP の版	<input type="checkbox"/> 青果物/穀物共通 <input type="checkbox"/> 茶 <input type="checkbox"/> 畜産		
開催希望時期	第1希望:    月 日( )~ 月 日( ) 第2希望:    月 日( )~ 月 日( ) 第3希望:    月 日( )~ 月 日( )		
受講者の見込み人数	人 ( <input type="checkbox"/> 非公開希望、 ※受講者見込み人数の条件があります。 )		
その他ご要望があれば記載してください。	<input type="checkbox"/> オンライン開催希望		
3. 研修会場候補施設情報			
No	施設名(会場名)	連絡先(住所・TEL)	会場情報(わかる範囲でご記入ください)
1			<input type="checkbox"/> 広さ(          平米 or スクール形式          人) <input type="checkbox"/> 会場設備( <input type="checkbox"/> プロジェクター ・ <input type="checkbox"/> スクリーン ・ <input type="checkbox"/> マイク ・ <input type="checkbox"/> ホワイトボード ) <input type="checkbox"/> 周辺の昼食処(有・無)→業者の紹介(可・否) <input type="checkbox"/> 会場駐車場利用(可・否)→周辺に(有・無)
2			<input type="checkbox"/> 広さ(          平米 or スクール形式          人) <input type="checkbox"/> 会場設備( <input type="checkbox"/> プロジェクター ・ <input type="checkbox"/> スクリーン ・ <input type="checkbox"/> マイク ・ <input type="checkbox"/> ホワイトボード ) <input type="checkbox"/> 周辺の昼食処(有・無)→業者の紹介(可・否) <input type="checkbox"/> 会場駐車場利用(可・否)→周辺に(有・無)
問合せ・申込書送付先: 一般財団法人 日本 GAP 協会 (研修事務 業務委託先)NPO 法人 GAP 総合研究所 Email: kensyu@gapri.jp    FAX: 029-893-4425    TEL: 029-893-4424			