JGAP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 | ☐JGAP指導員基礎研修（2日間）　　 ☐団体認証研修（2日間）☐指導員現地研修（1日） ☐IPMとGAP研修（1日）☐ASIAGAP基礎差分研修（1日） ☐JGAP新旧差分研修（1日） |
| JGAPの版 | ☐青果物／穀物共通　　　　　☐茶　　　　　　☐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　（☐ 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。 | □ 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 |  |  | ☐広さ（　　　　平米orｽｸｰﾙ形式 　　人）☐会場設備（☐ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾀｰ ・☐ｽｸﾘｰﾝ ・☐ﾏｲｸ ・☐ﾎﾜｲﾄﾎﾞｰﾄﾞ）☐周辺の昼食処(有・無)→業者の紹介(可・否)☐会場駐車場利用（可・否）→周辺に(有・無） |
| ２ |  |  | ☐広さ（　　　　平米orｽｸｰﾙ形式 　　人）☐会場設備（☐ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾀｰ ・☐ｽｸﾘｰﾝ ・☐ﾏｲｸ ・☐ﾎﾜｲﾄﾎﾞｰﾄﾞ）☐周辺の昼食処(有・無)→業者の紹介(可・否)☐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 |