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 | | | | |