

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(☐ プロジェクター ・ ☐ スクリーン ・ ☐ マイク ・ ☐ ホワイトボード) ☐ 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(☐ プロジェクター ・ ☐ スクリーン ・ ☐ マイク ・ ☐ ホワイトボード) ☐ 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			