

申込期限 令和4年11月8日(火) まで

農業分野外国人技能実習制度研修会 参加申込書

法人名		
役職・氏名 (個人の場合は 氏名のみ)		
住 所		
連絡先	TEL	
	FAX	
	E-mail (オンラインの 場合必須)	
参加方法	<input type="checkbox"/> 現地 <input type="checkbox"/> オンライン	
事業区分	<input type="checkbox"/> 農業者 <input type="checkbox"/> 監理団体 <input type="checkbox"/> 関係団体 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> その他()	
外国人材の 受け入れ (農業者のみ記入)	<input type="checkbox"/> すでに受け入れている(人) <input type="checkbox"/> 今後受け入れる予定 <input type="checkbox"/> 予定はない	

○現地参加を申し込まれる皆様へお願い

- ・ 新型コロナウイルス感染症予防のため、会場では、マスクの着用をお願いします。
- ・ また、会場入口での検温と手指消毒への御協力をお願いします。
- ・ 今後の新型コロナウイルス感染症の拡大状況によっては、延期又は中止する場合があります。