

令和7年度「薬用作物の産地化に向けた地域説明会および相談会」

※ホームページからお申し込みください(<http://www.yakusankyo-n.org>)※

ホームページからのお申し込みが難しい場合は、
本申込書(メール・FAX専用)をご利用ください。(送付先は以下の通り)

【E-Mail】event@yakusankyo-n.org 【FAX】03-6284-2534 薬用作物産地支援協議会事務局

ふりがな				
お名前 (必須)			ご所属 (ご職業)	
ご住所 (必須)	〒			
(ご連絡の際に必要ですので、 FAXまたはE-mailについても 必ずご記入ください)	TEL ()		FAX ()	
	E-mail			
参加希望の回と 会場/オンラインの別 (必須) ※どれか1つを選び、 「参加希望します」を ○で囲んでください。 ※複数回の参加をご希望の 場合は、お手数ですが回ごと にお申し込みください。	〔第1回地域説明会〕 8/1(金) 会場(東京都) 参加希望します	〔長野県対象 第2回地域説明会〕 調整中 会場(福岡県)	〔福岡県対象 第3回地域説明会〕 調整中 会場(長野県)	〔行政担当者 情報交換会〕 8/28(木) 会場(東京都) 参加希望します
	〔第1回地域説明会〕 8/1(金) オンライン 参加希望します			〔行政担当者 情報交換会〕 8/28(木) オンライン 参加希望します
個別相談の希望 (○で囲んでください) (必須)	希望する・希望しない			
個別相談の ご相談内容 (できる限り具体的に ご記入ください) ※個別相談は当日対応可能 な件数に限りがありますので 、申し込み多数の場合は、別 途 常設の相談窓口にて対 応いたします。	(個別相談を希望する場合は、必ずご記入ください)			
参加申込の皆様へ	情勢の変化で急遽 形態を変更して開催、又は中止になる場合がございます。予めご了承ください。 開催中止の場合は、当協議会ホームページ上でご案内いたしますので、事前にご確認いただくか、当協議会へお問い合わせください。			

※お申し込みの方には、開催日の1週間前を目安に、事務局よりFAXまたはE-mailにて確認のご案内を差し上げます。なおご記入いただいた情報は、本会の運営目的以外では使用いたしません。