視　察　研　修　申　込　書

申込日：令和　　年　　月　　日

岩手江刺農業　協同組合
代表理事組合長　小　川　節　男　　殿

下記のとおり視察研修の申込みをいたします。

研修申込日時	令和　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時～　　時まで
研修申込団体名	
代表者名	
住所	〒　　- 県
連絡先	ＴＥＬ　　　　　　ＦＡＸ
研修申込人数	人
研修目的	

申込責任者：　　　　　　　　㊞

【ＪＡ江刺使用欄】・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

1．受付日時：令和　　年　　月　　日（　）　午前・午後　　時　　分
2．受付担当部署：　　部　　課
3．受付担当者：
4．受入可否：　可　・　否　　受入人数　　　人
5．視察費：　5，000円　・　10，000円　・　　　　円

組合長	専　務	常　務	総務部長	総務課長	担当部長	担当次長	担当課長	担当者