

株式会社 松野町農林公社 様

## 農業研修視察申込書

申請者（代表者）

ふりがな		
氏 名	⑩	
住所及び連絡先	〒 — — 自宅電話番号（ — — ） 携帯電話番号（ — — ）	
同行者氏名	1	2
	3	4
	5	6
視察希望日	※視察は当社と松野町役場に対応しますので日程調整をお願いすることがあります。 自 年 月 日（ ） 至 年 月 日（ ）	
イベント等	※愛媛県外で開催された移住フェア、オンライン相談等において過去に松野町ブースで相談された方は下記にイベント名を記載してください。 イベント名： 開催日時： 年 月 日開催 開催場所：	

※季節によって希望する実施体験ができない場合がありますので、事前に確認ください。

申込書の内容を松野町役場に提供します。（ はい ・ いいえ ）

※個人情報の取り扱い確認

研修体験は当社、町内視察は松野町役場が担当します。情報を共有させていただきます。