

H29年度地域営農多角化チャレンジ塾 経営多角化支援コース 参加申込書

1 市町村名、組織名：_____

2 申請者(受講に関する連絡先)

・役職、氏名：_____

・住 所：_____

・連絡先：_____

3 関係する集落名

4 多角化塾を通じて、課題解決したいと思っていることをご記入願います。

地域担い手協議会等を通じてお申し込みください

申込先：島根県農業再生協議会
事務局 JALまね担い手対策課 長島
TEL:0853-25-8142、FAX:0853-25-8594
島根県農業経営課 清水
TEL:0852-22-5395、FAX:0852-22-5968