

様式2 コースの選定

氏名	
----	--

※希望するコースの□に✓をご記入ください。

□	<b>オーガニック ファーマーコース</b>	期日	
		4月 ~ 3月	
合計	120時間	講座	360,000円

□	<b>先輩農家研修コース</b>	期日	
		4月 ~ 3月	
合計	各月/日数は先輩農家と要相談	講座	各月/30,000円

□	<b>オーガニックスタディ 全受講コース</b>	期日	
		4月 ~ 3月	
合計	120時間	講座	360,000円

□	<b>オーガニックスタディ BLOF理論コース</b>	期日	
		4月 ~ 3月	
合計	36時間	講座	180,000円

□	<b>希望講座選択コース</b>	1講座/4,500円	
区分	講座 (テーマ)	期日	何時限目
		月 日	時限目
		月 日	時限目
		月 日	時限目
		月 日	時限目
		月 日	時限目
		月 日	時限目
		月 日	時限目
		月 日	時限目
合計		講座	円

※以下、事務局記入欄

総合計		講座	円
-----	--	----	---

振込先：上益城農業協同組合 矢部支所 口座番号0092270

トクテイエイリカツト ウホジン オーガニックスマイル

口座名：特定非営利活動法人ORGANIC SMILE 理事長 大宮隆博