

様式3 追加受講申込書

氏名	
----	--

※希望するコースの□に✓をご記入ください。

□	先輩農家研修コース	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

□	オーガニックスタディ 希望講座選択コース	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		
		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

トケ化イリカト ウホジソ オガニックスマイル

口座名：特定非営利活動法人ORGANIC SMILE 理事長 大宮隆博