

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。

<input type="checkbox"/>	<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

<input type="checkbox"/>	<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

<input type="checkbox"/>	<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

<input type="checkbox"/>	<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

※以下、事務局記入欄

総合計	円
-----	---

【振込先】

店名 七一八 (ナナイチハチ)

店番 718 普通 3758225

トクヒ) オーガニックスマイル

【口座名】

特定非営利活動法人ORGANIC SMILE