JGAP 研修　企画申込書

申込日　　年　　月　　日

1. お申込者情報	
貴社名 所属部署	
ご担当者名	
E-mail	
御住所	〒
TEL	

2. 企画を希望する研修	
研修種類	□JGAP 指導員基礎研修(2 日間)　□団体認証研修(2 日間) □指導員現地研修(1 日)　□IPM と GAP 研修(1 日) □ASIAGAP 基礎差分研修(1 日)　□JGAP 新旧差分研修(1 日)
JGAP の版	□青果物／穀物共通　□茶　□畜産
開催希望時期	第 1 希望:　月　日(　)～　月　日(　) 第 2 希望:　月　日(　)～　月　日(　) 第 3 希望:　月　日(　)～　月　日(　)
受講者の見込み人数	人 (□ 非公開希望、 ※受講者見込み人数の条件があります。)
その他ご要望があれば記載してください。	□ オンライン開催希望

3. 研修会場候補施設情報

No	施設名(会場名)	連絡先(住所・TEL)	会場情報(わかる範囲でご記入ください)
1			□広さ(　　平米 or スクール形式　　人) □会場設備(□プロジェクター ・□スクリーン ・□マイク ・□ホワイトボード) □周辺の昼食処(有・無)→業者の紹介(可・否) □会場駐車場利用(可・否)→周辺に(有・無)
2			□広さ(　　平米 or スクール形式　　人) □会場設備(□プロジェクター ・□スクリーン ・□マイク ・□ホワイトボード) □周辺の昼食処(有・無)→業者の紹介(可・否) □会場駐車場利用(可・否)→周辺に(有・無)

問合せ・申込書送付先:　一般財団法人　日本 GAP 協会
(研修事務　業務委託先)NPO 法人 GAP 総合研究所
Email: kensyu@gapri.jp　FAX: 029-893-4425　TEL: 029-893-4424