

## 第2回 トマト・キュウリ サミット 団体用参加申込書

申込書送付先 全国野菜園芸技術研究会 東京事務所（園芸情報センター内）

**F A X . 0 3 - 3 2 3 3 - 3 6 6 6**

**E-mail yasai@zenyaken.com**

※参加区分については、開催案内をご覧ください。

参加者氏名（フリガナ）	住 所	電話番号	参加区分	参加日
_____	(〒 _____ )  都道 府県	( _____ )  —	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> 28日  <input type="checkbox"/> 29日
_____	(〒 _____ )  都道 府県	( _____ )  —	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> 28日  <input type="checkbox"/> 29日
_____	(〒 _____ )  都道 府県	( _____ )  —	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> 28日  <input type="checkbox"/> 29日
_____	(〒 _____ )  都道 府県	( _____ )  —	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> 28日  <input type="checkbox"/> 29日
_____	(〒 _____ )  都道 府県	( _____ )  —	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> 28日  <input type="checkbox"/> 29日
_____	(〒 _____ )  都道 府県	( _____ )  —	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> 28日  <input type="checkbox"/> 29日
_____	(〒 _____ )  都道 府県	( _____ )  —	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> 28日  <input type="checkbox"/> 29日

代表の方のお名前、連絡先を必ずご記入ください。

団体名 \_\_\_\_\_

参加者代表のお名前 \_\_\_\_\_

所在地・住所（〒 \_\_\_\_\_ ） \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_