

令和3年度「薬用作物の産地化に向けた地域説明会 および相談会」参加申込書

下表に必要事項をご記入のうえ、【E-Mail】soudan@yakusankyo-n.org または

【FAX】03-6284-2534 宛にお申し込みください。

薬用作物産地支援協議会 日本漢方生薬製剤協会 事務局 宛

ふりがな				ご所属		
お名前 (必須)				・		
ご住所 (必須)	〒					
(ご連絡の際に必要ですので、 FAXまたはE-mailについても 必ずご記入ください)	TEL	()	FAX		()	
E-mail						
参加希望の回と 会場/オンラインの別 (必須) ※どれか1つを選び、 「参加希望します」を ○で囲んでください。	【第1回】 9/22(水) 会場(東京都) 参加希望します	【第2回】 10/20(水) 会場(北海道) 参加希望します	【第3回】 11/11(木) 会場(東京都) 参加希望します	【第4回】 11/25(木) 会場(福岡県) 参加希望します		
※複数回の参加をご希望の場 合は、お手数ですが回ごとにお 申し込みください。	【第1回】 9/22(水) オンライン 参加希望します	【第2回】 10/20(水) オンライン 参加希望します	【第3回】 11/11(木) オンライン 参加希望します	【第4回】 11/25(木) オンライン 参加希望します		
個別相談の希望 (○で囲んでください) (必須)	希望する		希望しない			
※個別相談は第2回～第4回の「会場参加」の場合のみ 申し込み可能です						
個別相談の ご相談内容 (できる限り具体的に ご記入ください)	(個別相談を希望する場合は、必ずご記入ください)					
※個別相談は当日対応可能な 件数に限りがありますので、申し 込み多数の場合は別途常設の 相談窓口にて対応いたします。						
参加申込の皆様へ	<p>新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、説明会および相談会の開催を中止する可能性がございます。予めご了承ください。</p> <p>開催中止の場合は、当協議会ホームページ上でご案内いたしますので、事前にご確認いただくか、当協議会へお問い合わせください。</p>					

※お申し込みの方には、開催日の1週間前を目安に、事務局よりFAXまたはE-mailにて確認のご案内を差し上げます。なおご記入いただいた情報は、本会の運営目的以外では使用いたしません。