(様式第１号)

年度　就農相談会参加費助成　申請書

年　　月　　日

公益社団法人 長野県農業担い手育成基金

理　事　長　　様

所 在 地　〒

団 体 名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

就農相談会参加費助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

 記

１　参加した就農相談会

|  |  |
| --- | --- |
| 相談会名 |  |
| 期　日 |  |
| 場　所 |  |
| 参加団体名 |  |
| 方法（対面・ｵﾝﾗｲﾝ） |  |
| 相談者数 |  |

２　「デシタル農活信州」への登録　　（　有　・　無　）

３　申請金額　　　　　　　　　　　　　　　円

４　添付書類：　参加したことが確認できる書類

５　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者職・氏名 |  | TEL |  |