

イベント情報案内登録

豊橋市農業後継者花嫁対策推進協議会

申込日	平成 年 月 日		
ふりがな			
氏名	(姓)	(名)	生年月日 昭和・平成 年 月 日
住所			
連絡先	自宅		携帯
	E-mail	@	
職業	<input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 家事手伝い <input type="checkbox"/> その他()		
結婚	<input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚		
どんな農業に興味がありますか。			
<input type="checkbox"/> 水稲 <input type="checkbox"/> 露地野菜 <input type="checkbox"/> ハウス野菜 <input type="checkbox"/> 果樹 <input type="checkbox"/> 畜産 <input type="checkbox"/> 花 <input type="checkbox"/> 興味ない <input type="checkbox"/> その他()			
交流会に参加しやすい曜日や時間はいつですか。			
<input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜			
備考			

※記載事項について本事業の目的以外には一切利用いたしません。