（別紙）　　　**平成29年度 担い手経営相談会（夏季）参加申込書**

　群馬県担い手育成総合支援協議会　行

　(FAX:027-255-6461)（E-mail：gnnintei@gnkaigi.jp）

　　　　　　平成２９年　　月　　日

**１．参加希望日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **開催日** | **左記開催日から希望日を選んでご記入下さい。** | **申込締切** |
| 平成29年  　９月５日(火)  　９月６日(水)  ９月７日(木) | **第１希望　：　　　月　　　日**  **第２希望　：　　　月　　　日**  **第３希望　：　　　月　　　日** | 平成29年  8月18日(金) |

　 ※相談件数・内容により、日程調整や当日お待ち頂く場合がありますのでご了承下さい。

**２．相談者の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| **相談者名** |  |
| **連絡先** | 住所：  TEL： - - / FAX： - -  ※電子メールでの連絡を希望する場合はアドレスをご記入下さい。  （ ） |
| **経営内容**  (作目･規模)  　該当に○ | 区分（ 個人・法人 ）→法人名  認定農業者（ 有 ・ 無 ）  青色申告 （ 有 ・ 無 ） |

**３．経営を行う中で抱えている課題など、相談したい内容をご記入下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| 相談したいテーマ  （該当番号に○。複数可） | 具体的な内容 |
| １ 経営の法人化  ２ 税金・簿記・会計  ３ 雇用・労務管理・社会保険  ４ 経営分析や診断  ５ 青果物の市場流通・販売  ６ 農産加工品等の商品化・  　 デザイン開発  ７ 農業金融・融資 |  |

※相談内容のスペースが不足する場合は、続紙を付けてご記入下さい。