

(別紙) 平成 29 年度 担い手経営相談会 (冬季) 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 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30年 2月1日(木) 2月2日(金) 2月5日(月)	第1希望 : 月 日 第2希望 : 月 日 第3希望 : 月 日	平成30年 1月12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。