**・・・・ご 案 内・・・・**

**【菌床シイタケ初心者研修会のご案内】**

**下記日程において菌床椎茸栽培をご検討している方々を対象に初心者研修を開催いたします。**

**●日時：2023年10月24日（火）**

**●時間：AM10時～PM 3時（午後現地視察を予定）**

**●場所：栃木県下都賀郡壬生町中央町7番3号**

**株式会社　北研　旧本社**

**TEL：0282-82-1101**

**●参加費：￥2,000（1人）※昼食を準備します。**

**●参加人数：20名（先着順）※一組2名まで**

**●お申込み方法：メール、FAXにて10月13日（金）までにお申し込み願います。**

**FAX：0282-82-1119**

**E-mail：endo@hokken.co.jp**

菌床シイタケ栽培を　　　　　　始めてみませんか？

**菌, 探す, 座る, 写真 が含まれている画像

自動的に生成された説明**

**菌床椎茸栽培に興味を持たれている方、栽培をご検討している方々を対象に下記日程において、初心者研修会を開催いたします。**

**参加をご希望の方は別紙（初心者研修会申込書）を印刷し、必要事項にご記入後、メール、FAXにてお申し込みください。**

**■日時：2023年10月24日（火） AM10時～PM3時**

**■内容：AM10時～正 午　◆菌床シイタケ栽培初心者研修**

**正 午～PM1時 ◆休憩（お弁当）準備致します**

**PM1時～PM3時　◆菌床シイタケ栽培現場視察**

**■場所：栃木県下都賀郡壬生町中央町7番3号**

**株式会社北研　旧本社　℡0282-82-1101**

**※お申込み方法：メール、FAXにて10月13日（金）までに**

**お申込み願います。**

**◆TEL：0282-82-1101／FAX：0282-82-1119**

**◆E-mail：endo@hokken.co.jp （窓口：遠藤）**

記載内容をご確認の上、FAXにてご返信ください。FAX：0282-82-1119

メールの場合は下記用紙をPDFで添付か、下記内容をメール欄に記載してください。

**（株）北研　中央営業所**

**菌床シイタケ初心者研修会　参加申込書**

令和5年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名／　氏名 | ふりがな | | 性別 |
|  | |  |
| 会社名／　氏名 | ふりがな | | 性別 |
|  | |  |
| ご住所 |  | | |
| ご連絡先 | TEL | FAX | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |
| 来社方法 |  | | |
| その他 |  | | |