

平成31年度 いしかわ耕稼塾

「6次産業化研修トライアルコース」研修参加申込書

2019年 月 日

(公財)いしかわ農業総合支援機構 あて

ふりがな 氏 名			
会 社 名		役 職 名	
担当業務			
住 所	(〒 -)		
連 絡 先	T e l		携 帯 t e l
	F a x		E - m a i l (携 帯 不 可)
主な栽培品目			
加工品の有無と 商品名	既に自社の加工品が 有 る ・ 無 い ←どちらかに○を付けて下さい。 ※有る場合:主な商品名()		
新たに作りたい 加工品(案)	<p>※この覧は「新たに加工品を作りたい方(既存商品のない方)」が記入下さい。</p> <p>①使用する農林水産物(こだわり、特徴、生産量なども含めて記載)</p> <p>②作りたい加工品</p> <p>③加工品のターゲット、販売場所</p> <p>④加工品の年間製造量</p> <p>⑤加工品の価格帯</p>		
研修で改良したい 商品と方向性	<p>※この覧は「既存商品に改良を施したい方」のみご記入ください。</p> <p>※既存商品の画像を添付してください。</p> <p>※FCPシートがあれば一緒に送付してください。</p> <p>①改良したい商品名</p> <p>②使用している農林水産物(こだわり、特徴、生産量なども含めて記載)</p> <p>③ターゲット、販売場所</p> <p>④価格・内容量</p> <p>⑤年間の製造量、販売量</p> <p>⑥改良の方向性(どういった点を改良したいか) ・デザイン ・パッケージ ・ネーミング ・価格 ・味 ・食感 ・形 ・容量 ・販売先 ・改良点は定まっていない ・その他()</p>		
この研修に対して 貴社が求めること 考え、想いなど	※会社の代表者または部門責任者がご記入ください。		

「6次産業化研修・トライアルコース」の主旨を了承し、次のとおり申し込みます。

送信先 **FAX (076)225-7622** E-mail: info@inz.or.jp