

専門技術研修 受講申込書

申込 令和 年 月 日

希望クラス	野菜クラス ・ 花クラス ・ 果樹クラス (○で囲む)	
フリガナ		性別(注)
氏名		
住所	〒 -	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 (歳)	
電話	()	-
ファクシミリ	()	-
日中の連絡先 (携帯電話など)	()	-
E-mail		

以下は書類選考の参考としますので、必ずお答えください。

1. 申し込み時点での農業に関する状況について、該当する番号を○で囲んでください。
① 既に就農している(専業) (年前から)
② 他の仕事をしながら農業もしている(兼業) (年前から)
③ 今は就農していないが就農する予定である (年 月頃から)
④ その他 ()
2. これまでの農業の経験又は農業に関する研修受講の経歴を記入してください。
3. 受講を希望する作目は何ですか。
4. 当講座で学びたい事項は何ですか。
5. 当研修終了後の農業経営の予定について、できるだけ具体的に記入してください。

この申込書は就農支援のために利用するもので他の目的で利用することはありません。徳島県立農林水産総合技術支援センター内で共有化し受講後のフォローアップに役立てるため利用する場合があります。

実習希望内容については、申し込む前に農産園芸研究課(TEL:088-674-1940)までご相談ください。実習内容によっては、お受けできないこともあります。

(注) 性別は答えたくない方は記入不要です。