

「ふくい園芸カレッジ」新規就農コース研修申込書

記入年月日 平成 年 月 日

顔写真を貼付 4×3cm	ふりがな			男 ・ 女	職 業	
	氏名 生年月日	S・H	年 月 日 ( 歳)		出身地	
	住所	〒 ー 都道府県				
連絡先 電話番号	TEL		FAX			
	携帯		E-Mail			
運転免許	<input type="checkbox"/> 普通 (MT/AT) <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 大型特殊 <input type="checkbox"/> その他 ( )					

農業経験および志望動機		希望コース	<input type="checkbox"/> 施設コース <input type="checkbox"/> 露地コース	
希望する 研修内容	研修 品目	1 施設野菜 (品目: ) 2 露地野菜 (品目: ) 3 果樹 (品目: ナシ、ブドウ、カキ)		
	期間	平成 年 月 ~ 平成 年 月		
農業経験	<input type="checkbox"/> 全くない <input type="checkbox"/> 農業体験 (短期研修) 程度 <input type="checkbox"/> 農家、法人等で農業に従事 <input type="checkbox"/> 自家農家 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
志望動機	<input type="checkbox"/> 本格的に園芸で就農したい <input type="checkbox"/> 農業法人で働きたい <input type="checkbox"/> 田舎暮らしがしたい <input type="checkbox"/> その他 ( )			
就農予定	就農希望時期	平成 年 月頃	用意できる 自己資金	
	就農形態の希望	<input type="checkbox"/> 独立自営で就農 <input type="checkbox"/> 法人経営を開始 <input type="checkbox"/> 法人従業員		

最終学歴・職歴・研修実習歴

	年	月	最終学歴および職歴・研修実習歴
学歴			
職歴 研修歴			

健康状態

持病または現在治療中の疾患	
その他の特記事項	

緊急連絡先

氏名、住所	氏名	〒	続柄	職業
	住所	TEL : (          )          -		

※ 未成年の場合、保護者の同意が必要です。この場合、捺印してください。

志望動機、研修後に目指したい農業経営（具体的に詳しく記述してください。）


傷害保険の加入：長期農業研修の受講に際し、傷害保険に加入することを承諾します。

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩