

プラス園芸コース研修申込書

記入年月日 平成 年 月 日

ふりがな				男 ・ 女	職業	
氏名 生年月日	S・H	年	月			
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

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"/> 本格的に園芸に取り組みたい <input type="checkbox"/> 経営に園芸を導入したい <input type="checkbox"/> 将来、園芸で就農を検討している <input type="checkbox"/> その他 ()					

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	④
	住所	TEL : () ー

※ 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。