

受講願書

令和 年 月 日

千葉県立農業大学校長 様

(ふりがな)
氏名

このたび、以下のとおり研修を受けたいので申し込みます。

生年月日	年 月 日生	性別	男・女
現住所	郵便番号		
連絡先電話番号	固定		
	携帯		
研修名			
研修期間	年 月 日から 年 月 日まで (農業機械体験研修については、第1、第2希望日を記入)		
営農形態	ア 認定農業者(経営主・家族) イ 認定新規就農者 ウ 人・農地プランの中心経営体(経営主・家族) エ 個別経営体[自営農家](経営主・家族) オ 個別経営体[作業受託](経営主) カ 地域営農組織・農事組合法人等(組合員) (組織名:) キ 株式会社・有限会社等(代表者・従業員) (社名:) ク 新規就農者(就農準備中・就農1年未満・就農1年以上) ケ 農業ボランティア コ その他()		
専業・兼業の別 (個別経営体の場合)	ア 専業農家 イ 兼業農家(農業所得が主・農外所得が主)		
現に保持している運転免許	普通・準中型・大型特殊・その他()		
農業機械士の有無	有・無	認定番号	
経営面積 (個別経営体及び地域営農組織等の場合)	主な作物名()	栽培面積()	ha)
	()	()	ha)
	()	()	ha)
トラクターの運転経験	ア あり(年)	イ 無し	
トラクターの所有	ア あり(馬力 台)	イ 無し	
ほ場内等でトレーラー等けん引の経験	ア あり(年)	イ 無し	
トレーラー等の所有	ア あり(車種)	イ 無し	
研修を希望する理由・動機			

※該当する内容や()内の事項を○で囲むとともに、作物名、数値などを記入してください。