

別記様式第1号（第2条関係）

美瑛町農業担い手研修センター使用申請書

年 月 日

一般財団法人美瑛町農業振興機構

代表理事 角和 浩幸 様

申請（代表）者 住 所

氏 名

印

電話番号

次のとおり美瑛町農業担い手研修センターを使用したいので申請します。

1 居住宿泊室

使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
使用者名 (使用予定者名)	氏 名	生年月日	続柄	研修先
		・ ・	本人	
		・ ・		
		・ ・		
		・ ・		
使用の目的	・長期農業研修（実践農場研修の予定 有・無） ・短期農業研修 ・農の雇用 ・農業経営継承			
使用希望 居住宿泊室	・1LDK ・2LDK（70平方メートル未満） ・2LDK（70平方メートル以上） ・3LDK			

2 多目的室及び体育館

使用の目的	
使用責任者	住 所 氏 名 電話（ ） -
使用日時	年 月 日 時 分 ~ 年 月 日 時 分
使用人数	(男) 人 (女) 人 (合計) 人
使用室名	・多目的室 ・体育館

3 使用料減免申請

減免申請理由	
--------	--