

## 農業体験（短期研修）申込書

太線の中をご記入ください

上半身を含む 顔写真を貼付 4cm×3cm	(ふりがな)		男 ・ 女	職 業	
	生年月日：S・H 年 月 日 ( 歳)			出 身 地	
	〒 ( ) 都道 府県				
連 絡 先 電 話 番 号 な ど	T E L	( ) -	F A X	( ) -	
	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 ( )		資 格		
家 族 形 態	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 既婚 (家族 人)		家 族 構 成		

農業体験（短期研修）内容

希 望 す る 研 修 内 容	経 営 態	<input type="checkbox"/> 個人経営 <input type="checkbox"/> 農業生産法人
		※この中から希望作目を選んでください <input type="checkbox"/> 野菜（施設） <input type="checkbox"/> 野菜（露地） <input type="checkbox"/> 水稲 <input type="checkbox"/> 畑作 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	滞 在	<input type="checkbox"/> 研修寮 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	その他 (移動手段等)	
農 業 経 験	<input type="checkbox"/> 全くない <input type="checkbox"/> 体験程度 <input type="checkbox"/> 農家等で従事 <input type="checkbox"/> 自家が農家 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
志 望 動 機	<input type="checkbox"/> 将来、本格的に農業経営に取り組むための準備として <input type="checkbox"/> 将来、農業生産法人等で働くための準備として <input type="checkbox"/> 農村地域で農的暮らしを目指している <input type="checkbox"/> その他 ( )	

最終学歴・職歴・研修実習歴

年号	年	月	最終学歴及び職歴・研修実習歴

健康状態

持病または現在治療中の疾患	
その他特記事項	

緊急連絡先

氏名住所 (親族等)	氏名	☎	続柄		職業	
	住所	TEL : (      )      -				

※未成年の場合には保護者の同意が必要です。この場合、捺印してください。

動機（具体的に詳しく記述して下さい）


美瑛町での農業体験（短期研修）に申し込みます。

農業体験（短期研修）に際し、傷害保険に加入することを承諾いたします。

年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

名 前 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_