第１号様式（第２条第１項）農業機械化研修

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（　）内の事項を〇で囲むとともに、作物名、数値などを記入してください。