

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）（認定番号 ）						
	イ 認定新規就農者 （認定番号 ）						
	ウ 人・農地プランの中心経営体（経営主・家族）（地区名 ）						
	エ 個別経営体〔自営農家・作業受託〕（経営主・家族）						
	オ 個別経営体〔自営農家・作業受託〕の従業員						
	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：) (会社で農産物の販売： あり ・ 無し)						
	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	大型	中型	準中型	普通	大特	AT限定	その他 ()
農 業 機 械 士 の 資 格	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) ※組織所有含む		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				
	〈アと回答の方〉 けん引で後進車庫入れが： ウ できる エ できない						
トレーラー等の所有	ア あり (車種)		※組織所有含む 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。