

## 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)				
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) <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		イ 無し				
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。