

秋田市園芸農業チャレンジ研修(短期)申込書

令和 年 月 日

フリガナ 氏名			性別	年齢	生年月日		
					年	月 日	
現住所	〒						
連絡先	自宅電話			携帯電話			
	E-mail						
	FAX						
出身地	都・道・府・県				市・町・村		
家族構成	独身・既婚		家族		人		
自動車免許	1 普通 2 中型 3 準中型 4 その他						
最終学歴	1 中学 2 高校 3 専門学校 4 短期大学 5 大学 6 その他						
現在の職業	1 会社員 2 公務員 3 農業従事 4 団体職員 5 自営業 6 学生 7 無職 8 その他()						
農家・非農家	1 農家 2 非農家						
これまでの農業経験	1 実家や親戚等の手伝い程度 2 学校の実習程度 3 市民菜園 4 経験なし 5 その他()						
健康状態	1 良好 2 やや良好 3 その他()						
研修希望日 (希望欄に○印を記入)	実施期間			第1希望	第2希望	第3希望	第4希望
	第1回	6月29日(木)～7月1日(土)					
	第2回	7月27日(木)～7月29日(土)					
	第3回	8月24日(木)～8月26日(土)					
	第4回	9月28日(木)～9月30日(土)					
※申込み状況により、参加日の調整をお願いする場合がありますのでご了承ください。							
(あなたが本研修に応募した理由をお書きください)							
(研修修了後の計画、予定をお書きください)							

※本申込書で得た個人情報は、受講者の選考や研修実施のために利用し、他の目的では利用いたしません。