

新鮮いわて農業チャレンジ体験研修申込書

1 希望する研修

コース名	<input type="checkbox"/> チャレンジコース (1日) <input type="checkbox"/> インターンシップコース (2~5日間)
希望研修先	第1希望 _____ (研修先 No. _____) 第2希望 _____ (研修先 No. _____)
希望日	第1希望 令和__年__月__日からの__日間 第2希望 令和__年__月__日からの__日間
宿泊希望の有無	岩手県外者のみ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (__月__日から__月__日まで)
希望理由	
研修への期待	研修に期待していることがあれば記入してください。
その他・特筆事項	交通手段など確認したいことがあれば記入してください。

2 申込者 (以下に記入いただく個人情報、本研修以外には使用しません。)

フリガナ 氏名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 ____年__月__日
現住所	〒 _____	
連絡先	連絡が取りやすい 電話番号	_____
	E-mail アドレス	_____
現在の職業	_____	
健康状態	研修の際、注意することなどがあれば記入してください。	
農業経験 の程度	<input type="checkbox"/> 経験がない <input type="checkbox"/> 実家が農家 <input type="checkbox"/> 農家の手伝い <input type="checkbox"/> 学校の実習 <input type="checkbox"/> 家庭菜園 <input type="checkbox"/> 農業研修中 <input type="checkbox"/> 農業法人等での勤務 <input type="checkbox"/> 当公社の体験研修 <input type="checkbox"/> 当公社以外の研修 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に) _____	

3 当公社の就農情報等のメールマガジン (月1回程度) の配信 希望します 希望しません

お問い合わせやお申込みは・・・

<p>公益社団法人岩手県農業公社 就農支援部 (担当: 畠山)</p> <p>〒020-0884 岩手県盛岡市神明町7-5 パルソビル3階</p> <p>【TEL】019 (623) 9390 【FAX】019 (623) 9396 【E-mail】ninaite@i-agri.or.jp</p>
