別記様式第２号

農業機械士養成研修（後期）　受講申込書

年　　月　　日

栃木県農業大学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

（氏名を自著する場合は、押印は不要です。）

栃木県農業大学校において行われる農業機械士養成研修（後期）を受講したいので、

必要事項を添えて申し込みます。

記

１　住　　所　　〒

（ふりがな）

２　氏　　名

３　生年月日・性別　　昭和・平成　　年　　月　　日生 　 ( 男 ・ 女 )

|  |
| --- |
| ４　電話番号　　　（　　　　）　　　　　　　　　　　※携帯電話番号等連絡のとれる番号５　経営概況等 |
| 区　　分  | □　認定農業者（認定農業者が行う経営体の構成員を含む）□　認定新規就農者□　農業生産組織（農業法人・営農集団等）の構成員　　　生産組織名　　　　　　　　　　　　　　　　　□　上記以外の農業者及び就農予定者 |
| 経営面積(現状) | 　　　　作　　　目 | 面　積(または頭数) |
|  | ｈa・㎡・頭・羽 |
|  | ｈa・㎡・頭・羽 |
|  | ｈa・㎡・頭・羽 |
|  |  |
| 　　年間農業従事日数：　　　日　　　農業従事年数：　　　年 |
| 現在取得している自動車免許の種類 |  自動二輪・普通・中型・大特 その他(　　　　　） |

６　希望する研修回（該当する番号を○で囲んでください

1. 第１回のみ希望
2. 第２回のみ希望
3. 第１回、第２回どちらでも問題ない