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**　　〒　　　－

栃木県

**（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** ※証明する書類が必要です。詳しくは別紙をご覧ください。 | 　**該当する箇所に☑を記入してください。**□　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（該当する箇所に☑を記入してください。）**

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