

(抽選申込様式)

# 農業機械化研修抽選予約申込書

平成 年 月 日

研修の名称	<input type="checkbox"/> 第 回 農業機械士養成研修 <input type="checkbox"/> 第 回 農業機械士応用研修		受講する研修に○をつけ、研修回を記入すること。養成と応用の併願はできません		
研修の期間	平成 年 月 日 ~ 月 日				
(ふりがな) 氏 名	( )	性 別	( ) 男 ( ) 女		
		生 年 月 日			
		年 齢			
現 住 所	郵便番号 ( )	携 帯 電 話			
		固 定 電 話			
		勤 務 先 電 話			
受講者の形 態	<input type="checkbox"/> ①認定農業者 <input type="checkbox"/> ②認定新規就農者 <input type="checkbox"/> ③新規就農者 <input type="checkbox"/> ④上記以外の一般の農業者 <input type="checkbox"/> ⑤農業法人就業者・社員 (法人名: ) <input type="checkbox"/> ⑥集落営農組織等の構成員 (組織名: ) <input type="checkbox"/> ⑦農業関係団体等の研修生 (所属名: ) <input type="checkbox"/> ⑧農業関係団体等の職員 (所属名: ) <input type="checkbox"/> ⑨その他 ( )		該当する受講者の形態に○をつけ、所属名等を必要により記入すること		
農業経営の概 要	作付面積・飼養頭数		農作業受託		
	作物名・畜種	面積(a), 頭数, 羽数	作業名	受託のべ面積(a)	
農業機械士資 格	技能認定証交付年月日				
	農業機械士認定番号	鹿児島県第	号	農業機械士応用研修の受講希望者は記入すること	

※自動車運転免許証の表裏の写しを添付してください。