

別紙様式

くにみ農業ビジネス訓練所 短期研修受講申込書

令和 年 月 日

国見町長 様

くにみ農業ビジネス訓練所短期研修を受講したいので必要事項を記入し申込みます。

1 受講者氏名等

ふりがな

氏 名 : 印 男 ・ 女

生年月日 : 年 月 日 ( 歳 )

郵便番号 :

現住所 :

連絡先 : (携帯 : )

(電話 : )

(FAX番号 : )

(E-mail : )

2 受講希望研修科目を○で囲んでください。(複数希望可)

(1) 植物成長のしくみ

(2) 野菜栽培の実践

(3) 土壌肥料

(4) 野菜の病害虫防除

(5) 野菜の多品目栽培

(6) 複式農業簿記の基礎

(7) 「就農準備」の受講希望 有 ・ 無

(就農予定期間 : 令和 年 月)

3 農業経験等

(1) 農業経験の有無 : 有 ( 年 ) ・ 無

(2) 野菜の出荷・販売の有無 : 有 ( 年 ) ・ 無

有の場合 : 品目 :

: 面積 :

無の場合 : 家庭菜園程度の経験 : 有 ( 年 ) ・ 無