

熊本県有機農業者養成塾 研修申込書

年 月 日

特定非営利活動法人 熊本県有機農業研究会
理事長 阿部 淳 様

ふりがな		性別	写真 ﾀﾞｲ ﾈｸ 4cm × 3cm
氏 名	Ⓜ	男・女	
生年月日	年 月 日生(満 歳)		
現住所	〒		
電話番号	電話:	携帯:	
FAX 番号			
メールアドレス*			

※添付書類をデータで送る場合があります。

最 終 学 歴			
最終学校名	科 名	就学期間	卒業・中退
		年 月 ~ 年 月	

職 歴			
勤務先名	職 名	就業年月日	離・転職年月日

資 格 ・ 免 許		
年	月	内 容

有機農業に係る研修・経験の実績 (過去の農業関係の研修・経験の有無、状況等時系列で記入)

研修を受けたい内容			
作目名等			
研修内容 (栽培方法等 希望している 内容を記入)			
研修希望地	1	2	3

研修終了後の就農意思及び就農計画 (未定の場合は該当欄に「未定」と記入)			
就農意思	1. 研修終了後、直ぐ就農(独立)したい。		
	2. 研修終了後、条件を整えてから就農(独立)したい。 ※整えたい条件とは?()		
	3. その他()		
就農計画 (栽培作目、 経営規模等)			
就農希望地	1	2	3

自家(親)の農業経営内容 (該当がない場合備考欄に「無」と記入)			
地目	自作地	借地	計
田			
畑			
樹園地			
その他			
作物	経営規模	販売額	備考
計			

<ご確認>

この申込関係書類は「熊本県有機農業者養成塾」の農業研修生の書類審査等の資料として使用するものであり、個人情報保護の観点から取り扱いには十分留意し、原則として公開しません。

ただし、この申し込み関係書類の内容について、県・市町村など他の就農関係機関から依頼があった場合、提示よろしいですか。下記のどちらかに○をつけてください。

1. 提示してよい。 2. 提示してほしくない。

