

「冬春トマトの担い手育成事業」平成29年度研修受講申込書

年 月 日現在

ふりがな 氏 名		(印)		写真  1. 縦 40 mm×横 30 mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面のりづけ 4. 写真の裏面に氏名を 記入すること
年 月 日生 (満 歳)			男・女	
携帯電話		E-mail		
ふりがな 現住所 〒			電話/FAX	
ふりがな 連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			電話/FAX	

年	月	学歴・職歴 (中学校卒業から記入)

年	月	免許・資格

申込理由
------

農業経験の有無と内容	農業研修受講の有無と内容
------------	--------------

農地保有の有無と農地の状況
---------------

就農のための準備資金	(うち2年間の生活費)
------------	-------------

	氏名	年齢	続柄	備考(農業への参画予定など)
家族構成				

家族の就農に対する同意状況	家族の同意の有無： 有 ・ 無
	詳細：

就農希望地(地域)	希望理由
-----------	------

将来の経営方針
---------