（相談申込書）

ＦＡＸ：０１９－６２９－５６６４

E-Mail：ＡＦ０００５＠pref.iwate.jp

岩手県農業経営・就農支援センター　いわて就農相談窓口　あて

新規就農相談　申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |
| 氏　　名 |  | |
| 住　　所 |  | |
| 電話番号 |  | |
| メールアドレス  （あれば） |  | |
| 希望する連絡方法 | 電　話　　・　　メール　　・　　併　用 | |
| 相談希望日時 | 第１希望 | 月　　日（　　）　　：　　　～ |
| 第２希望 | 月　　日（　　）　　：　　　～ |
| 第３希望 | 月　　日（　　）　　：　　　～ |
| 相談内容  （希望内容に○印を付けてください、複数可） | １　農業を始めたい  ２　新規就農に関する支援が知りたい  ３　営農品目について相談したい  ４　就農地の相談をしたい  ５　研修について相談したい  ６　その他 | |
| その他（要望等あれば記載願います） |  | |