**令和６年度公開セミナー「ＧＡＰ」受講申込書**

岩手県立農業大学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月（　　　　　歳） | 性別 | 男・女 |
| 現 住 所 | 〒 |
| 連絡先 | 電話 |  |
| 携帯 |  |
| Mail |  |
| 職業（いずれかに○） | 　　　農業者　・　新規就農者　・　新規就農予定者 |
| 受講理由 |
| 【お願い】申込された方には、受信メールを送信しますので、届かない場合は電話で必ず確認してください。 |

※ 申込書に記載された個人情報は研修運営のみに使用します。