令和７年度新規就農者研修

花き入門コース　受講申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　　月　　　日

岩手県立農業大学校長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | 自宅電話番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| E-Mail |  |
| 年代・性別 | 当てはまるものに○をつけてください。 10代　 20代 　30代 　40代 　50代 　60代 　70代以上男　・　女 |
| 職業 |  |
| 農業体験 | 当てはまるものに○をつけてください。有　・　無　 |
| 当校研修の受講歴 | ※記載例)入門塾（H28-29）受講など |
| 就農希望年度 | 　　　　　年頃に就農予定 |
| 受講動機（申込者数が定員を超えた場合選考判断に使用しますので、できるだけ詳細に御記入ください）　※　自家就農・法人での雇用就農など現在検討中の内容を必ず記載してください。 |

※ 記載の個人情報は、研修運営に使用するほか、関係機関と共有する場合があります。