令和７年度農業機械研修

農作業安全研修　受講申込書

令和　　　年　　　月　　　日

岩手県立農業大学校長　様

　 または　団体名

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日 | 令和７年　　月　　日(　)　　時　　　分　　～　　　時　　　分 |
| 研修会等の名称（主催） | （主催：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対象者（人数） | （　　　　　人） |
| 会場 | ※オンラインもしくは農業大学校を会場に希望の場合は、（　）に○をつけてくださいオンライン希望（　　）　　農業大学校を会場に希望（　　） |
| 希望する研修内容（時間） | （　　　　時間　　　　分） |
| 担当者 | 組織名 |  |
| 職名・氏名 |  |
| 連絡先 | 〒　　　－　　　　　電話：携帯：Mail： |
| 【お願い】・メールで申し込まれた方には折り返しメールを送信しますので、メールが届かない場合は、電話（0197-43-2211）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にのみ使用し、それ以外の利用はいたしません。