

農業機械士養成研修（後期） 受講申込書

年 月 日

栃木県農業大学校長 様

氏 名 印

(氏名を自著する場合は、押印は不要です。)

栃木県農業大学校において行われる農業機械士養成研修（後期）を受講したいので、必要事項を添えて申し込みます。

記

1 住 所 〒 \_\_\_\_\_  
栃木県 \_\_\_\_\_

(ふりがな) \_\_\_\_\_

2 氏 名 \_\_\_\_\_

3 生年月日・性別 昭和・平成 年 月 日生 (男・女)

4 電話番号 ( ) \_\_\_\_\_ ※携帯電話番号等連絡のとれる番号

5 経営概況等

<b>区 分</b> ※証明する書類 が必要です。詳 しくは別紙をご 覧ください。	該当する箇所に☑を記入してください。	
	<input type="checkbox"/>	認定農業者（認定農業者が行う経営体の構成員を含む）※
	<input type="checkbox"/>	認定新規就農者※
	<input type="checkbox"/>	農業生産組織（農業法人・営農集団等）の構成員※ 生産組織名 _____
<input type="checkbox"/>	上記以外の農業者及び就農予定者	
<b>経営面積                  (現状)</b>	<b>作 目</b>	<b>面 積(または頭数)</b>
		ha・m <sup>2</sup> ・頭・羽
		ha・m <sup>2</sup> ・頭・羽
		ha・m <sup>2</sup> ・頭・羽
年間農業従事日数： _____ 日		農業従事年数： _____ 年
現在取得している自動車免許の種類		自動二輪・普通・中型・大特 その他( )

6 希望する研修回（該当する箇所に☑を記入してください。）

- 第1回のみ希望
- 第2回のみ希望
- 第1回、第2回どちらでも問題ない