

年 月 日

公益社団法人那須塩原市農業公社 理事長 様

チャレンジファーマー事業受講申込書

チャレンジファーマー事業に次のとおり申し込みます。

研修 コース	<input type="checkbox"/> 基礎コース		
	<input type="checkbox"/> おためしコース【希望作目： 時期： 】		
	<input type="checkbox"/> 応用コース <input type="checkbox"/> ①なす+露地野菜 <input type="checkbox"/> ②ねぎ <input type="checkbox"/> ③いちご <input type="checkbox"/> ④アスパラガス <input type="checkbox"/> ⑤酪農		
	<input type="checkbox"/> 実践コース		
ふりがな			昭和・平成
氏名		男・女	生年月日 年 月 日 (年齢 歳)
住所	〒		
自宅電話		携帯電話	
E-mail			
職業	<input type="checkbox"/> 農業 (<input type="checkbox"/> 専業・ <input type="checkbox"/> 兼業・ <input type="checkbox"/> 手伝い) <input type="checkbox"/> 会社員等 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主夫(婦) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他(具体的に)		
出身	<input type="checkbox"/> 非農家 <input type="checkbox"/> 農家		
農業経験の有無等	<input type="checkbox"/> 全くない <input type="checkbox"/> 農業体験程度 <input type="checkbox"/> 農作業手伝い程度 <input type="checkbox"/> あり (具体的に		
受講後の 方向性	<input type="checkbox"/> 新規参入 <input type="checkbox"/> 親元就農		
	<input type="checkbox"/> 作物が決まっていない <input type="checkbox"/> 新規作物導入		
農業への 家族の同意 の有無	<input type="checkbox"/> 自営就農 <input type="checkbox"/> 雇用就農 (<input type="checkbox"/> 常時・ <input type="checkbox"/> 臨時) <input type="checkbox"/> 酪農ヘルパー <input type="checkbox"/> 家庭菜園(基礎コースのみ可) <input type="checkbox"/> その他(具体的に)		
特記事項	<input type="checkbox"/> 同意を得ている <input type="checkbox"/> 同意を得ていない (既往症等があれば記入ください。また、応用コースに当たっては学歴と職歴を記入してください。)		

添付書類：写真付きの身分証明書(写真付きの身分証明書がない場合は保険証や診察券等の2つ以上のもので確認)

▶ 受講を希望する理由について、できるだけ具体的に記入してください。

※ 記載した情報について、受入農業者等へ提供いたしますので御了承ください。ただし、御提供いただいた個人情報については、目的以外には一切使用しません。