**「岩国れんこん」栽培短期研修申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　名 |  | 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　年　　月　　日（　　歳） |
| 性　別 | 男 ・ 女 | 出身地 | 都 道府 県 |
| 住　所 | 〒 |
| 電　話 | **平日の日中に、連絡の取れる電話番号をご記入ください**【　自宅 ・ 携帯　】　　　 　　（　　　　　） |
| Mail |  |
| １　申込動機について |
|  |
| ２　農業経験はありますか（該当にチェック☑してください） |
| □ ある　　□ 体験程度　　□ 家庭菜園　　□ まったく無し⇒「ある」と答えた方 ★ 作物名 （　　　　　　　　　　）面積（ 　　　a） |
| ３　就農の時期はいつを想定していますか（該当にチェック☑してください） |
| □ すぐに農業を始めたい　□ 将来、農業をしたい（ 年後）　□ 未定　□相談したい　 　 |
| ４　受講にあたって学びたいこと、聞きたいことなど |
|  |
| 5　事前説明会の希望日について（第３希望までご記入ください）　※必須 |
| 10月上旬以降の日付をご記入ください。　※いずれも午後となります**第１希望日（　　 月　　日） 第２希望日（　　 月　　日） 第３希望日（　　 月　　日）**会場；岩国市地方卸売市場　（岩国市尾津町五丁目11番１号） |
| ６　短期研修の希望時期について（該当に〇をしてください）　※複数可 |
| 11月上旬　11月中旬　11月下旬　12月以降☆研修は土日、祝日を除きます（平日のみ）　 |

※個人情報の取扱について

記載された個人情報は、就農支援以外の目的には使用しません。（今後の就農支援の参考に供するため、県農林水産事務所や農業協同組合、農地中間管理機構などの機関へ情報提供する場合があります。）