平成２９年　　月　　日

（公社）岩手県農業公社就農支援部あて

いわて農業キャリアデザイン支援研修申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修希望地  研修希望月日 | 第１希望 | 雫石・一関・盛岡  月　日から　月　日まで  宿泊希望　有・無 | 第２希望 | 雫石・一関・盛岡  月　日から　月　日まで  宿泊希望　有・無 |

フリガナ

　　　　　　　　　　氏　名

生年月日：西暦　　　　　年　　　月　　　日　　　 男 ・ 女

現住所：〒

電話番号：

Ｅメールアドレス：

　１学校名等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | 学部・学科名 | 学年 |
|  |  | 年次 |

２ 農業経験の有無　※()にチェック☑）

|  |
| --- |
| 【農業経験の程度】　（）実家が農家　（）実家や親せきの農業の手伝い程度  （）学校の実習程度 （）経験がない  （）その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　３ 健康状態（研修の際、健康面で注意することなどがあれば記入してください）

|  |
| --- |
|  |

　４ 研修希望理由（希望した理由を記入してください）

|  |
| --- |
|  |

　５ 研修への期待（研修に期待していることがあれば記入してください）

|  |
| --- |
|  |

　６　その他（前泊の希望、確認事項等があれば、記入してください）

|  |
| --- |
|  |

　記入いただきました個人情報につきましては、研修以外には使用いたしません。なお、当公社からの就農情報等について送付を　□希望します。□希望しません。※□にチェック☑

**送付先：公益社団法人 岩手県農業公社 就農支援課　吉村**

**〒020-0884　岩手県盛岡市神明町７－５　パルソビル3階**

Tel019(623)9390 　FAX019(623)9396　　※Ｅ-mail ninaite@i-agri.or.jp

（※Ｅ-mailの場合は、タイトルに「インターンシップ」と記載してください。）