平成２８年　　月　　日

（公社）岩手県農業公社就農支援課あて

いわて農業法人就業体験研修申込書

【希望内容】（□にチェック☑）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第１希望 | 希望日　（　　　月　　　日）コース　□盛岡・□紫波前泊希望（岩手県外者のみ）　□有・□無 | 第２希望 | 希望日　（　　　月　　　日）コース　□盛岡・□紫波前泊希望（岩手県外者のみ）　□有・□無 |

※受付後、１週間以内に研修日程等をお知らせします。

フリガナ

　　　　　　　　　　氏　名

生年月日：昭和・平成　　年 　　月　 　日　　　 男 ・ 女

現住所：〒

電話番号：[自宅]　　　　　　　　　　　[携帯]

Ｅメールアドレス：

　１ 職業

|  |
| --- |
|  |

２ 農業経験の有無（□にチェック☑）

|  |
| --- |
| □経験がない　□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 □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（交通手段の確保など、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**

**〒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「短期農業体験研修」と記載してください。）