

新 鮮 い わ て 農 業 チ ャ レ ン ジ 体 験 研 修 申 込 書

1 希 望 す る 研 修

コース名	チャレンジコース(1日) インターンシップコース(2~5日間)
希望研修先	第1希望 _____ (研修先 No. _____) 第2希望 _____ (研修先 No. _____)
希望日	第1希望 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日からの ____ 日間 第2希望 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日からの ____ 日間
宿泊希望の有無	岩手県外者のみ 無 有 (____ 月 ____ 日から ____ 月 ____ 日まで)
希望理由	
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。
その他・特筆事項	交通手段など確認したいことがあれば記入してください。

2 申 込 者 (以 下 に 記 入 い た だ く 個 人 情 報 は 、 本 研 修 以 外 に は 使 用 し ま せ ン 。)

フリガナ 氏名	性別		男	女
	生年月日	昭和	平成	____ 年 ____ 月 ____ 日
現住所	〒 _____			
連絡先	連絡が取りやすい 電 話 番 号			
	E-mail アドレス			
現在の職業				
健康状態	研修の際、注意することなどがあれば記入してください。			
農業経験 の程度	経験がない 実家が農家 農家の手伝い 学校の実習 家庭菜園 農業研修中 農業法人等での勤務 当公社の体験研修 当公社以外の研修 その他(具体的に) [_____]			

3 当 公 社 の 就 農 情 報 等 の メ ー ル マ ガ ジ ン (月 1 回 程 度) の 配 信 希 望 し ま す 希 望 し ま せ ン

お 問 い 合 わ せ や お 申 込 み は . . .

公益社団法人岩手県農業公社 就農支援部 (担当 : 畠山) 〒020-0884 岩手県盛岡市神明町7-5 パルソビル3階 【TEL】019(623)9390 【FAX】019(623)9396 【E-mail】ninaite@i-agri.or.jp
