

令和4年度いわて新農業人チャレンジファーム受講申込書

公益社団法人岩手県農業公社理事長 様

令和4年 月 日

ふりがな
氏名

生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生（ 歳）	性別	男・女
現 住 所	〒		
連 絡 先	電話		
	携帯		
	Fax		
	Mail		
職 業			
農 業 経 験	有（ ） ・ 無		
農業研修受講歴	※例）公社体験研修、農大入門塾（H30-31）受講、基礎コース（R2）受講 等		
希望就農形態等	・ 独立自営 ・ 親元就農 ・ その他 ・ 兼業農家 ・ 雇用就農 （ ） 就農時期_____年頃		
農 地 の 所 有 （ 借 地 含 む ）	有（田 a ・ 畑 a） ・ 無		
希 望 コ ー ス	・ 金曜日コース ・ 土曜日コース ・ どちらでも良い		
申込の理由・ 将来の目標等 （選考の際に使用しますので詳細にご記入ください）			

申込書に記載された個人情報研修募集に使用するほか、就農支援のため関係機関と共有することがあります。