様式１（就農相談カード）

FAX　0197-35-6303

事務局：奥州農業改良普及センター　遠藤・佐藤　あて

【申込締切：(対面)相談日の3日前まで、(オンライン)相談日の10日前まで】

就農相談カード

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 相談希望  日時 | （対面）希望の日に○をつけてください  5/12　・　6/9　・　7/14　・　8/10　・　9/8　・　10/13  　・　11/10　・　12/8　・　1/12　・　2/9　・　3/9 | | | | |
| （オンライン）希望の日に○をつけてください  　6/9　・　8/10　・　10/13　・　12/8　・　2/9 | | | | |
| （共通）希望時間に○をつけてください  13：30～　　・　　15：00～　　　　※調整させていただくことがあります | | | | |
| ふりがな |  | | | | |
| 氏　名  （年齢） | （生年月日　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　年齢　　　　　歳） | | | | |
| 住　所 | 〒　　　　－ | | | | |
| 電話/FAX | 電話：　　　　　　　　　　 ＦＡＸ： | | | | |
| e-mail |  | | | | |
| 希望品目 | (番号に○をつけてください）  １．水稲　　　２．野菜　　　３．花き　　４．果樹  ５．畜産　　　６．その他　　７．未定 | | | | |
| 希望地域 | １．奥州市（　　　　　　　　地区）　２．金ケ崎町　　　　３．未定 | | | | |
| 農 地 | 有 ・ 無 | 自己資金 | 有 ・ 無 | 家族構成 | 独身 ・ 夫婦のみ   * 夫婦子供あり |
| 職　業 | １．会社員　　２．自営業　　３．退職予定（　　年　　月）　４．無職 | | | | |
| 相談内容 |  | | | | |