

令和5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5年 月 日

ふりがな
氏名

生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 (歳)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所	〒			
連絡先	電話	連絡を取りやすい番号を記載してください		
	F a x			
	M a i l			
職業				
農作業経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()			
農業研修等の受講歴	※ 「有」の場合は、いつ、どのような研修を受講したか、最近のものを具体的に記載してください ※ 例) 公社体験研修、農大入門塾 (H30-31) 受講、基礎コース (H30) 受講 など			
希望する就農形態等	<input type="checkbox"/> 独立自営 <input type="checkbox"/> 兼業 <input type="checkbox"/> 親元 <input type="checkbox"/> 雇用 <input type="checkbox"/> その他 () 就農希望時期： 年頃			
農地の所有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (借地含む) : 田 m ² 、畑 m ²			
希望コース	<input type="checkbox"/> 金曜日コース <input type="checkbox"/> 土曜日コース <input type="checkbox"/> どちらでも良い			
申込の理由	※ 研修に期待することや、研修で学んだことを就農にどのように役立てたいかなど、具体的に記載してください			
その他	農業公社から就農に関するメールマガジンの配信を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
	本研修をどこで知りましたか? <input type="checkbox"/> 公社ホームページ <input type="checkbox"/> 駅広告 <input type="checkbox"/> チラシ (駅以外の場所:) <input type="checkbox"/> その他 ()			

申込書に記載された個人情報は、当チャレンジファームの運営以外には使用しません。