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 佐藤、佐々木 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  ５/11、６/８、７/13、８/10、９/14、  10/12、11/９、12/14、１/11、２/８、３/14 | | | | |
| （オンライン）希望の日に○をつけてください  6/8 ・ 8/10 ・ 10/12 ・ 12/14 ・ 2/8 | | | | |
| （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 |  | | | | |