様式１（就農相談申込カード）

FAX　0197-35-6303

事務局：奥州農業改良普及センター　菅原、岩間　あて

【申込締切：(対面)相談日の７日前まで、(オンライン)相談日の10日前まで】

令和７年度就農相談申込カード

|  |  |
| --- | --- |
| 相談希望日時・場所 | （対面）希望の日に○をつけてください５/８、６/12※、７/10、８/7※、９/11、10/９※、11/13、12/11※、１/８、２/12※、３/12注.偶数月（※印）は**オンライン相談**も対応します |
| （共通）希望時間に○をつけてください10：00～　・　13：30～　・　15：00～※調整させていただくことがあります |
| 開催場所岩手県奥州市江刺大通り7-13　奥州地区合同庁舎江刺分庁舎3F会議室注.上記以外をご希望の場合は御相談ください |
| 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 |  |