

受講願書

年 月 日

香川県立農業大学校長 殿

〒
住 所

ふりがな
氏 名

生年月日 年 月 日

香川県立農業大学校の技術研修科において受講したいので、香川県立農業大学校学則第23条の規定により提出します。

- 1 研修の名称 *受講を希望する研修項目に○をして下さい。複数選択可。

平成30年度フォローアップ研修

有機農業・農業機械利用・油圧ショベル安全利用・パイプハウス組立
病虫害防除と農薬適正使用・土壌診断・鳥獣害防止対策

- 2 研修の期間

年 月 日 から 年 月 日 まで

履 歴 書

ふりがな
氏 名

中 退

修 了

最終学歴

卒 業

職 業

資格及び免許

種 類	取 得 年 月

家 業

区 分	経 営 規 模
農 業	
そ の 他	

フォローアップ研修希望調査書

平成 年 月現在

該当する項目に○印をするとともに、必要事項を記入してください。書類選考の資料としますので、正確にご記入ください。なお、調査票に記入した内容はこの研修のみに利用し公表はいたしません。

住所	〒	氏名	年齢	性別	歳	男・女	連絡先	
自家農地の所有 (借地含む)	水田 m ² 、畑 m ² 、樹園地 m ² 、ハウス m ²							
営農状況	経営方針							
	栽培品目							
	品目	面積(a)	販売先	品目	面積(a)	販売先		
農業機械・設備	○印をしてください 機械 (トラクター・耕運機・管理機・動噴・軽トラック・) 設備 (納屋・作業場・ビニールハウス・)							
研修を希望した動機								

