

「ふくい園芸カレッジ」新規就農コース 入校申込書

記入年月日 令和 年 月 日

顔写真を貼付 4 × 3 c m	ふりがな				職 業	
	氏名 生年月日	S ・ H 年 月 日生 (歳)			出身地	
	住所	〒 ー 都道府県				
連絡先 電話番号	TEL			FAX		
	携帯			E-Mail		
運転免許	☐ 普通 (MT/AT) ☐ 大型 ☐ 大型特殊 ☐ その他 ()					
家族 構成	氏名	続柄	年齢	職業	別居・同居	

農業経験および志望動機

※ すべての項目について記入してください。

希望する 研修内容	研修 品目	希望順位 *希望するものから1→4と記入してください。 ・施設野菜 () 品目： ・露地野菜 () 品目： ・果樹 () 品目： ・花き () 品目：				
	期間	令和 年 月 ～ 令和 年 月				
農業経験	☐ 全くない ☐ 農業体験 (短期研修) 程度 ☐ 農家、法人等で農業に従事 ☐ 自家農家 ☐ その他 ()					
志望動機	☐ 本格的に園芸で就農したい ☐ 農業法人で働きたい ☐ 田舎暮らしがしたい ☐ その他 ()					
初めて園芸カ レッジを知っ たきっかけ	☐ 県ホームページ ☐ 農業関連情報サイト () ☐ パンフレット ☐ 家族 ☐ 友人 ☐ 知人 ☐ イベント () ☐ その他 ()					
就農予定	就農希望時期	令和 年 月頃		用意できる自己資金		
	就農形態の希望	☐ 独立自営で就農 ☐ 法人経営を開始 ☐ 法人従業員				
	想定される労働力	配偶者 ・ 父 ・ 母 ・ その他 ()				

最終学歴および職歴・研修実習歴

※ 職歴・研修歴は、省略せずに記入してください。

	年	月	最終学歴および職歴・研修実習歴
学歴			
職歴 研修歴			

健康状態

持病または現在治療中の疾患	
その他（気がかりなこと）	

緊急連絡先 ※ 申込者が未成年の場合、保護者の同意が必要です。この場合は捺印してください。

氏名	印	続柄		職業	
住所	TEL : () —				

連帯保証人（今後、支援制度活用時等に必要となるため）

連帯保証人の設置は可能か	可能 ・ 不可能		
予定する連帯保証人の氏名		続柄	

※ 事前確認であり、連帯保証人を決定するものではありません。

志望動機、研修後に目指したい農業経営

※ 具体的に記述してください。

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no text or other markings on the paper.

上記内容に相違ありません。

住 所

氏 名 _____