

「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 4×3cm	ふりがな		職業		
	氏名 生年月日	S・H (歳)	年 月 日生	出身地	
	住所	〒 都道府県			
連絡先 電話番号	TEL		FAX		
	携帯		E-Mail		
運転免許	<input type="checkbox"/> 普通 (MT/AT) <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 大型特殊 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 全くない <input type="checkbox"/> 農業体験 (短期研修) 程度 <input type="checkbox"/> 農家、法人等で農業に従事 <input type="checkbox"/> 自家農家 <input type="checkbox"/> その他 ()			
志望動機	<input type="checkbox"/> 本格的に園芸で就農したい <input type="checkbox"/> 農業法人で働きたい <input type="checkbox"/> 田舎暮らしがしたい <input type="checkbox"/> その他 ()			
初めて園芸カ レッジを知っ たきっかけ	<input type="checkbox"/> 県ホームページ <input type="checkbox"/> 農業関連情報サイト () <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> イベント () <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 独立自営で就農 <input type="checkbox"/> 法人経営を開始 <input type="checkbox"/> 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。

