

(様式-1)

## “あきたで農業を”定着サポート事業短期研修申込書

平成30年 月 日

公益社団法人 秋田県農業公社  
理事長 佐藤 博 様

フリガナ  
氏名 ⑩

私は、“あきたで農業を”定着サポート事業短期研修について、下記の通り申し込みます。

記

生年月日：昭和・平成 年 月 日（ 歳） / 男・女

現住所：〒

出身（本籍）地： （都・道・府・県） （市・町・村）

家族構成： 独身 ・ 既婚 家族 人

自宅電話番号： 携帯電話番号：

Eメールアドレス：

### 1 最終学歴

最終学校名	学部・学科等	修学期間	卒業・中退

### 2 職歴

勤務先	職名	就業年月日	離・転職年月日

### 3 経験・免許等（ををクリックして☑）

【農業経験の程度】 <input type="checkbox"/> 実家や親せきの農業の手伝い程度 <input type="checkbox"/> 学校の実習程度 （ <input type="checkbox"/> 経験がない <input type="checkbox"/> その他（具体的に：）
【運転免許の有無】 <input type="checkbox"/> 有 [ <input type="checkbox"/> 普自 ( <input type="checkbox"/> MT / <input type="checkbox"/> AT ) ] [ <input type="checkbox"/> 大型自・ <input type="checkbox"/> 大型特殊・ <input type="checkbox"/> 自動二輪 ] <input type="checkbox"/> 持っていない

4 健康状態

現在、治療中の病気・ケガもしくは過去に大きな病気・ケガがありましたら、必ず記入してください。

5 秋田県で短期研修（各回とも2泊3日）を希望する理由を書いてください（農業に対するイメージや不安に感じていることなども含めて、できるだけ詳しく書いてください）。

6 今回の短期研修で得たいものを書いてください。「施設野菜」・「トマト」など体験したい項目も書いていただければ幸いです。

7 次の4回の短期研修（各回とも2泊3日）の中から、受講希望される、いずれかの回について第4希望まで、○印をしてください。

各回の短期研修開催時期・受講希望	第1希望	第2希望	第3希望
第3回 平成30年9月22日(土)～24日(月)			
第4回 平成30年11月2日(金)～4日(日)			

8 どちらでこの事業の短期研修を知りましたか（）をクリックして☑）。

秋田県農業公社のホームページを見て

秋田県の公式ホームページを見て

全国新規就農相談センターのホームページを見て

新・農業人フェアなどの就職相談会に参加して

都道府県新規就農相談センターに相談して

その他〔具体的に記入〕

送付先：公益社団法人 秋田県農業公社 農業振興部 担い手育成課

〒010-0951 秋田県秋田市山王四丁目1-2 秋田地方総合庁舎5階

E-mail : [akitade@ak-agri.or.jp](mailto:akitade@ak-agri.or.jp) 電話 018-893-6212 FAX 018-895-7210

【送付の際の注意】

・郵送する場合は、自筆にて記名・押印してください。

・メールで送信する場合は、記名・押印は不要です。申込期限は、各回の2週間前までです。