第１号様式（第２条第１項）農業機械化研修

受　講　願　書

令和　　年　　月　　日

千葉県立農業大学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　氏　名

このたび、以下のとおり研修を受けたいので申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 | 性　別 | 男　・　女 |
| 現　住　所 | 郵便番号 |
| 連絡先電話番号 | 固定 |  |
| 携帯 |  |
| 研修名 |  |
| 研修期間 | 年　　月　　日　から　　　　年　　月　　日まで（農業機械体験研修については、第1、第2希望日を記入） |
| 営農形態 | ア　認定農業者（経営主・家族）（認定番号　　　　　　　　）イ　認定新規就農者　（認定番号　　　　　　　　）　ウ　人・農地プランの中心経営体（経営主・家族）（地区名　　　　　　　　）エ　個別経営体［自営農家・作業受託］（経営主・家族）オ　個別経営体［自営農家・作業受託］の従業員カ　地域営農組織・農事組合法人等（組合員）　　（組織名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）キ　株式会社・有限会社等（代表者・従業員）　　（社名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　（会社で農産物の販売： あり ・ 無し ）ク　新規就農者（就農準備中・就農1年未満・就農1年以上）ケ　農業ボランティア　　コ　その他（　　 　　　　　　　　） |
| 専業・兼業の別(個別経営体の場合) | ア　専業農家イ　兼業農家（　農業所得が主　・　農外所得が主　）　　　　　　 |
| 現に保持している運転免許 | 　ＡＴ限定　その他（　　　　　　） |
| 農業機械士の資格 | 有・無 | 認定番号 |  |
| 経営面積（個別経営体及び地域営農組織等の場合） | 主な作物名（　　　　　　　　　）　栽培面積（　　　ha）（　　　　　　　　　）　　　　　（　　　ha）（　　　　　　　　　）　　　　　（　　　ha） |
| トラクターの運転経験 | ア　あり（　　　年）　　　　　　　　　　イ　無し |
| トラクターの所有 | ア　あり（　　　馬力　　　　台）※組織所有含む　　イ　無し |
| ほ場内等でトレーラー等　けん引の経験 | ア　あり（　　　年）　　　　　　　　　　イ　無し〈アと回答の方〉けん引で後進車庫入れが：　ウ　できる　　エ　できない |
| トレーラー等の所有 | ア　あり（車種 　　　 　　 　）※組織所有含む　 イ　無し |
| 研修を希望する理由・動機 |  |

※該当する内容や（　）内の事項を〇で囲むとともに、作物名、数値などを記入してください。