（様式１）

受　講　願　書

　　　年　　　月　　　日

福島県農業総合センター農業短期大学校長

福島県農業総合センター農業短期大学校の研修を受講したいので出願します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名 | **【就農研修（初級）　春　・　秋　コース】**※春または秋に○を付けてください。 |
| ふりがな氏　名 |  |
| 生年月日 | 昭和　平成　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　　　）歳　※※年齢は令和７年４月１日現在を記載 | 性別※※任意記載、未記入でも可 |
| 住　所 | 〒　　　　―　　　　　 | 都 道 市 区府 県　　　　　　　　　　 町 村 |
| （市区町村以下の住所を記入、ふりがなも記載してください） |
| 連絡先（電話番号） | メールアドレス |  |
| 携帯番号 |  |
| 下記の内容を御確認のうえ、☑を入れてください。□　受講願書（本様式）の他に、受講調書（様式２）も記入し添付しました。□　（宿泊希望者のみ）使用承認申請書に記入し添付しました。※事務処理の都合上、宿泊は各回第２回以降となります。　□　（宿泊希望者のみ）宿泊希望日が満室等の理由により宿泊ができない場合でも**研修を受講します。** |
| 農林事務所への個人情報提供可否 | 同意する　　同意しない　（○で囲んで下さい。） |

＊御記入いただいた個人情報は講師等により共有されます。なお、農林事務所への情報提供に同意いただいた場合はその他の研修案内等のお知らせに使用する場合があります。これ以外の目的には使用いたしません。

**メール、ファクス、郵送の方法でお申し込みされた方は受講願書が届いているか、本校に、御確認のお電話をお願いいたします。**

（＊大学校記入欄　　　　月　　　日　　氏名　　　　　　　　　　）