（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（中級）】** |
| 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 | メールアドレス |  |
| 携帯番号 |  |
| 受講希望選択科目 | ア　水田　　イ　野菜　　ウ　果樹　　エ　花き　　オ　畜産　　カ　有機農業※受講を希望される科目を○で囲んで下さい。複数選択も可能です。 |
| 下記の内容を御確認のうえ、☑を入れてください。□　必修科目は原則として受講する必要があること、理解したうえで申込みます。□　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、宿泊は令和７年５月１９日（月）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　　　　　　　　　　　）