|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受　　付 | 平成　　年　　月　　日 | 受付番号 |  |

月形町新規就農実習申込書

平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （写真貼付） | 氏名 | ふりがな　昭和　　年　　月　　日生（　　歳）男・女 | 職業 |  |
| 住所 | 〒　　　　　　℡：　　　（　　　）　　　　　　　　　　携帯：　　　（　　　）　　　　　 | 本籍 |  |
| 親族等の氏名住所（連絡先） | 住　所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　　（　　　）　　　　　 |
| 氏　名　　　続柄（　　）　　大正・昭和　　年　　月　　日生（　　歳） |
| 勤務先等 |
| 昭・平 | 年 | 月 | 最　終　学　歴　及　び　職　歴 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 資　　　　　格 | 自動車免許 | 普通（MT/AT）・大型・大型特殊・その他（　　　　　　） |
| その他資格 |  |
| 家　族　構　成 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 農　業　経　験 | ①全くない　　②体験程度　　③農業の教育を受けた④農家等で実習従事　　⑤自家が農家　　⑥その他（　　　　　　　） |
| 月形町を希望する理由 |  |
| 農業経営を希望する理由 |  |
| 実習希望期間 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日（　　年間） |
| 就農希望時期 | 平成　　年　　月頃 |
| 就農時の経営面積 | ①農地（　　ｈａ）　②ハウス（　　ｈａ）③その他（　　　　　　　　　　　　ｈａ） |
| 自己資金 | 　　　　　　万円 |
| 過去の病歴 | ①なし　　②あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 就農にあたっての経営方針等 |  |

＊健康診断書もあわせて提出してください。