

農業研修申込書

平成 年 月 日

大豊町担い手育成総合支援協議会長 様

住 所

氏 名 印

電 話

この度、大豊町認定農業者である新規就農研修生受入農家のもとで農業研修を受けたく申し込みを致します。

記

- 希望品目名 (〇を付けてください)
 - 露地・施設野菜栽培 (対象者 40歳以下)
 - 夏秋ミニトマト有機栽培+ショウガ有機栽培 (対象者 40歳以下)
- 希望研修期間
平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (年 月間)
- 添付書類
 - 誓約書 (別記第2号様式)
 - 履歴書
 - その他参考となる書類 (申し込みの動機について)