

# 研修受講申込書

令和 年 月 日

広島県立農業技術大学校長 様

(フリガナ)

名 前

所 属

次のとおり受講を申込みます。

・お名前を楷書で記入し、フリガナを振ってください  
・所属欄は農業法人等へ所属していれば記入してください

	区 分
受講する研修の □にV印をし、必 要事項を記入し てください	農業機械士養成研修 <input type="checkbox"/> (第 希望) 大 特 第1回 7月16日 ~ 24日 <input type="checkbox"/> (第 希望) 大 特 第2回 10月15日 ~ 23日 <input type="checkbox"/> けん引 11月 5日 ~ 13日  ・大特を希望する方は、第1希望または第2希望を記入してください。 ・けん引を希望する方は、大特免許を取得してから申し込みしてください。
生年月日	昭和・平成 年 月 日
現住所	〒 -  広島県  電話番号 ( ) -  携帯電話番号 ( ) -  ・申請手続き等で連絡を取る場合がありますので、携帯電話をお持ちの方は、携帯 番号を記入してください。
本籍地	都道 市 区 番地 府県 郡 町
その他	1 農業機械士養成研修を受講される方は、受験申請のため本籍地の記載が 必要なので本籍地を記載し、運転免許証のコピーを添付してください。 2 運転免許証の裏面に記載がある場合は裏面のコピーも添付してください。

※お預かりした個人情報、農業機械士養成研修のみに使用し、他の目的に使用することはありません。

◆お問合せ・申込みは下記まで◆

広島県立農業技術大学校教務課 (〒727-0003庄原市是松町55-1)

TEL 0824-72-0094 E-mail ngdkyoumu@pref.hiroshima.lg.jp