

令和8年度トラクター（大型特殊自動車）

運転操作に係る安全技能研修

受講希望書

和歌山県農林大学校 前田 宛

F A X 0 7 3 6 - 2 2 - 7 4 0 2

ふりがな 氏 名		生年月日	
現住所	〒		
連絡先	電話 携帯番号		
普通自動車運転免許証の有無	有 ・ 無		

※連絡先は、日中連絡の取れる電話番号（携帯等）をご記入下さい。