

「紀美野町農業担い手育成事業」申込書

下記のとおり、「紀美野町農業担い手育成事業」に申し込みいたします。

1. 個人情報

ふりがな				性別	
氏名				男 ・ 女	
生年月日		昭和・平成 年 月 日 （満 歳）			
現住所		〒			
連絡先	電話番号		携帯番号		
	Eメール				
緊急連絡先	ふりがな			続柄	
	氏名				
	住所	〒		電話番号	
		携帯番号			

2. 経歴（学歴・職務経歴など）

最終学歴		高等学校 専門学校 大 学 大学校		科	卒業 年 月
				学部 学科	
					会社名
職業	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				
					研修先
農 業 研 修 等 歴	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				
保有資格・免許等					
資格 免許					

3. 家族構成

家 族 構 成	氏名	続柄	年齢	同居・別居	職業	受講希望者 対象者に○を 記載ください
		本人		同居・別居		○
				同居・別居		
				同居・別居		
				同居・別居		
				同居・別居		
				同居・別居		

--

