農業体験（短期研修）申込書

令和　　　年　　　月　　　日

朝日町長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな) | 　 | 性別 | 写真を張り付けしてください |
| 氏　　名生年月日年　　齢 | 　氏　　名　生年月日：S・H　　　　年　　　月　　　日（　　　　　歳） | 男・女 |
| (ふりがな) |  |
| 住　　所 | 〒（　　　－　　　　　） | 職　業 |  |
| 出身地 |  |
| 連 絡 先電話番号な　　ど | TEL | （　　　）　　－ | FAX | （　　　）　　－ |
| 携帯 | （　　　）　　－ | E-Mail | 　　　　　＠ |
| 運転免許 | □普通（MT/AT）□大型 □大型特殊□その他（　　　　　　　　　　　） | 資　格 |  |
| 家族形態 | □未婚　　□既婚（家族　　　人） 　　　　　　　  | 家　族構　成 |  |
| 農業体験（短期研修）内容 |
| 希望する研修内容 | 希望作目 | □果樹（品目　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　□野菜（品目　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　□水稲　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望期間 | 年　　　月　　　日　　～　　　年　　　月　　　日※農業体験（短期研修）は１日～１週間程度となります |
| 滞在について | □農業研修生等宿泊施設希望　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 朝日町までの交通手段 | □電車（新幹線）　　□自家用車　　　□バス□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 農業経験 | □全くない　　□体験程度　　□農家等で従事　　□自家が農家□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　） |
| 志望動機 | □将来、本格的に農業経営に取組むための準備として□将来、農業生産法人等で働くための準備として□農村地域で農的暮らしを目指している□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

最終学歴・職歴・研修実習暦

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年号 | 年 | 月 | 最終学歴・職歴・研修実習暦 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

健康状態

|  |  |
| --- | --- |
| 持病または現在治療中の疾患 |  |
| その他特記事項 |  |

　緊急連絡先

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名住所(親族等) | 氏　名 |  | 続柄 |  | 職業 |  |
| 住　所 | TEL:（　　　　）　　　　－　　　　 |

　動機（具体的に詳しく記載してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 農業体験を知ったきっかけ | □町ホームページ　　　□イベント（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□知人からの紹介　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　 |
| 動　　機(朝日町を選んだ理由など) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

　　朝日町での農業体験（短期研修）に申し込みます。

　　農業体験（短期研修）に際し、傷害保険に加入する事ことを承諾します。

　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１

名　　前