広尾町農活チャレンジ応援事業参加申込書

広尾町農政推進協議会 行き

私は、広尾町農活チャレンジ応援事業要領に同意し、本研修に参加したいので、下記のとおり申し込みます。

申 込 日		年	月 日		
参加希望者	住	〒 –			
	(ふりがな)				- 顔写真貼付欄 -
	氏 名				サイズ問わず - データ可
	性 別	男	• 7	女	
	生 年 月 日	年	月	日 (満 歳)
	電 話 番 号				
	メールアドレス				
	申込理由や 体験希望内容				
	申込み形態		個人	•	団体
	(団体の場合) 団体名・申込者一覧	団体名: 代表者氏名: 申込者氏名(含	全員):		
	自動車運転免許証		有り	• 4	無し
	自動車の保有		有り	• 4	無し
	宿泊施設の希望		有り	• 4	無し
	参加希望日	年 月	月 ()	~ 年	月日()
希望プログラム	プログラム名		実施期間		希望研修に〇
	ステップ 1 体	験研修	1 日 ~	1 か 月	
	ステップ2 実践研修		3 か月~1年		
	ステップ3 就農研修		3か月~最長2年		

※満18歳未満の方は、保護者も同じ研修を受ける場合に限り申し込みが可能です。