

様式1号

令和元年度 神奈川県女性農業体験研修受講申込書

年 月 日

神奈川県立かながわ農業アカデミー校長 殿

ふりがな
氏名

印

(自筆の場合は押印不要)

私は、令和元年度神奈川県女性農業体験研修を受講したいので申し込みます。

連絡先等

住所	〒
電話	自宅: 携帯:

- ※1 記入いただいた内容については、目的（選考結果の通知等）にのみ使用し他の目的には使用しません。
- ※2 応募者が定員を上回る場合は抽選にて選考しますが、その際は神奈川県内在住者を優先させていただきます。