（様式第１-２号）

平成30年度かながわなでしこfarmers’cafe研修受講申込書

　　申込日：平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年  月日 | 年　月　日(満　　歳) |
| 申込者 |  |
| 住　所 | 〒 | | |
| 連絡先 | 電　　話：（　　　　）　　　　― | | |
| 携帯番号：（　　　　）　　　　― | | |
| Ｆ Ａ Ｘ：（　　　　）　　　　― | | |
| E - mail：　　　　　　　　　　　　＠ | | |
| 託児サービス  希望 | 希望する　　　・　　　　希望しない | | |
| 希望するに○をつけた場合、下記もご記載ください。  【託児対象児】年齢；満 　　歳　　性別；男・女  **※原則、満２歳～６歳までの未就学児とします。**  **※定員があるため、ご希望に沿えない場合がございます。** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 就農形態 | あてはまる1つに○をつけて下さい。  新規参入　・　後継者　・　結婚就農　・その他（　　　　　　　　　　） |
| 経営部門 | 主な経営部門1つに○をつけて下さい。  露地・施設・果樹・花卉・作物（水稲など）・畜産・その他（　　　　） |
| 栽培品目 |  |
| 経営規模 | ●就農地（　　　　　　　　）　●経営規模　　　　　a（頭） |
| 就農状況 | ●就農時期　　　　年頃　　　　●農業従事日数　年間　　　日程度 |
| 現状の経営や  経営参画に  おける課題・問題点 |  |
| 研修に期待すること・学びたいこと |  |

〇経営の概要

◎　記載いただいた個人情報はかながわなでしこfarmers研修事業の運営目的以外には使用しません。

◎　研修受講時の写真等を県HPで掲載する場合があります。

◎　定員を超えた際は、抽選により受講者を決定します。