（様式第１-２号）

令和元年度かながわなでしこfarmers’cafe研修受講申込書

　　申込日：　　　　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：（　　　　）　　　　―　　　　 |
| ﾌｧｸｼﾐﾘ　：（　　　　）　　　　―　　　　 |
| 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○をつけてください。実家が農家の方　　（　新規学卒　・　Ｕターン　）実家が農家以外の方（　新規参入　・　雇用就農　・　結婚就農　　） |
| 経営部門 | 主な経営部門1つに○をつけてください。稲作　・　露地野菜　・　施設野菜　・　落葉果樹　・　常緑果樹　露地花き　・　施設花き　・　植木　・　養鶏　・　養豚　・　酪農　　肉用牛　・　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。