（様式第１-１号）

平成30年度かながわなでしこfarmers’college研修受講申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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。** |

申込日：　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 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　・　雇用就農者その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 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 |  |
| 作成した就農計画 | 　あてはまる1つに○をつけて下さい。・青年等就農計画　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・作成したことがない |
| 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。