

# 平成 31 年度 (2019 年度) 農業機械研修申込書

愛知県立農業大学校長 殿

年 月 日

次の農業機械研修の受講を申し込みます。

研修名	【研修の回数や研修名を正確に記入してください】
郵便番号	
住所	
ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
電話番号	(できるだけ、平日の昼間に連絡がつく番号を記載してください)
領収証の あて名	(会社名など、上記氏名以外の場合に記載してください)
運転免許証の表裏両面の原寸大コピーを貼付してください。 デジタルデータの場合、なるべく原寸大となるようにしてください。	
表面	
裏面	
送付先	〒444-0802 岡崎市美合町字並松 1-2 愛知県立農業大学校 研修部担い手支援科あて FAX (0564) 51-4831 Eメール noudai@pref.aichi.lg.jp