別紙

**農業者育成支援研修受講申込書**

**愛知県立農業大学校　企画研修部 担い手研修科　あて**

**ＦＡＸ　０５６４－５１－４８３１**

|  |  |
| --- | --- |
| 研 修 名 | **令和６年度　農業者育成支援研修** |
| ふ り が な氏　　　 名 |  |
|  |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日　　　　　　歳　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年４月１日現在 |
| （郵便番号）住　　　 所所要時間（分） | （〒　　　　　－　　　　　　）（ 自宅―本校　　　　　　　　　分 ） |
| 性　　　 別 | 男　　・　　女 |
| 電話番号（携帯） | （　　　　　　　　）　　　　　－ |
| 私の農業計画　　（作目・面積・施設・目標収益等） |  |
| 農 業 経 験 | 有の場合無　・　有　（　　　　年） |
| 農地の有無 | 有の場合　　無　・　有　（ 自己 ・ 借地　面積　　　　　㎡）１反＝300坪＝10ａ＝1,000㎡ |