

受講願書

令和 年 月 日

香川県立農業大学校長 殿

住 所 仲多度郡琴平町榎井34-3

ふりがな

氏 名 のう だい いち ろう
農 大 一 郎

生年月日 昭和42年4月1日

香川県立農業大学校の技術研修科において受講したいので、香川県立農業大学校学則第23条の規定により提出します。

1 研修の名称 令和8年度フォローアップ研修

1) 聴講研修

土壌肥料 病虫害防除 鳥獣害防止対策 営農計画

6次産業・販売戦略 農業生産工程管理（GAP） 有機農業

2) スキルアップ研修

スマート農業 パイプハウス移設

※受講を希望する研修項目に○をして下さい。複数選択可。

2 研修期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで

※複数選択した場合は、それぞれ研修ごとに記入してください

履 歴 書

ふ り が な
氏 名

の う だ い い ち ろ う
農 大 一 郎

最終学歴

〇〇〇大学 農学部

中 退
修 了
卒 業

職 業

無職 または 前職 〇〇〇株式会社

資格及び免許

種 類	取 得 年 月
普通免許 大型特殊免許など 農業に関するもの	平成16年4月取得

家 業

区 分	経 営 規 模
農 業	水稻60a、野菜40a 施設野菜10aなど
そ の 他	自営業（製造業）など

フォローアップ研修希望調査書

令和 7 年 4 月現在

該当する項目に○印をするとともに、必要事項を記入してください。書類選考の資料としますので、正確にご記入ください。
なお、調査票に記入した内容はこの研修のみに利用し公表はいたしません。

住所	〒766-0004 仲多度郡琴平町 榎井 34-3	氏名	農大一郎	年齢	57 歳	性別	男・女	連絡先	自宅 0877-75-1141 携帯 090-XXX-XXX
自家農地の所有(借地含む)	水田 6 0 a 畑 0 a 樹園地 0 a ハウス 1 0 0 0 m ²								
営農状況	経営方針 露地野菜を中心に、施設野菜を組み合わせ、所得 4 5 0 万円以上を目指して雇用を確保し、今後さらに規模拡大していきたい。 など								
	栽培品目								
	品目	面積(a)	販売先	品目	面積(a)	販売先			
	水稻	6 0							
	レタス	4 0							
	ネギ	1 0							
	キュウリ	1 0							
農業機械・施設設備	○印をしてください 農業機械 (トラクタ・耕運機・管理機・動噴・軽トラック・) 施設設備 (納屋・作業場・ビニールハウス・)								
研修を希望した動機	スマート農業技術に興味がある。操作方法や管理方法を学びたい 露地野菜を栽培しているが、ヨトウムシやアブラムシの被害が多い。この研修で対処法を学びたい。								