令和６年度農業機械利用技能者養成研修（安全運転技能Ⅰ）<大特>希望調査書

申し込みが定員を上回った場合、受講者選考の参考としますので下記にご回答ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 連絡先 | 電話番号（携帯電話）： |
| Ｅ-mail： |

|  |  |
| --- | --- |
| 受講希望時期  （※該当に○をしてください） | 第１希望： 　第１回　 ・　 第２回　 ・ 　第３回　・　いつでも良い |
| 第２希望： 　第１回　 ・　 第２回　 ・ 　第３回　・　いつでも良い |
| 第３希望： 　第１回　 ・　 第２回　 ・ 　第３回　・　いつでも良い |
| 第一次募集落選の場合  （※該当に○をしてください） | 第二次募集にエントリーを　　希望する　・　希望しない  希望の場合：（時期　　　　月頃） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分  （※該当に○をしてください） | | 該当する項目に記入してください。 | 備　考 |
|  | ①認定農業者 | 作付品目・規模等を記入してください。 | 認定書の写しを添付してください。 |
|  | ②認定新規就農者 |
|  | ③集落営農法人等構成員 | 法人等名:  代表者名:  電話番号:  組織内での受講順位（※）: | 組織の規約、構成員名簿を添付してください。 |
|  | ④農地所有適格法人従業員 | 法人名:  代表者名:  電話番号:  組織内での受講順位（※）: | 雇用されていることが確認できる書類の写しを添付してください（保険証等）。 |
|  | ⑤上記以外  下記（　）内に職業等を記入してください。 | 受講理由等を記入してください。 | 詳細に記入してください。 |

※　③、④の方は、同一組織内で2名以上申し込む場合、必ず受講順位を記載してください。