

鳥取へIJU！アグリスタート研修生 申込書

平成 年 月 日

財団法人鳥取県農業農村担い手育成機構  
理事長 上 場 重 俊 様

		整理番号	
ふりがな 氏 名			性 別
	⑩		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		(写 真)  3 cm × 4 cm
現住所	〒		
電話番号	自宅		
	携帯		※連絡：可・否
	勤務先		※連絡：可・否
メールアドレス			※連絡：可・否
緊急連絡先  (本人が未成年の場合 保護者)	〒 住所		/
	ふりがな 氏 名  (電話番号) - -		
出身地			
学 歴 (年代順に記入)			健康状態
年	月		
職 歴 (年代順に記入・新卒の方はアルパ 卜暦)			
年	月		

※ 鉛筆以外(ボールペン等)の黒の筆記用具で、数字はアラビア数字で記入してください。

## (2) 裏面

家族等 該当する□に√ ( )に内容を記入			
家族構成	配偶者 <input type="checkbox"/> 有(扶養義務 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無)・ <input type="checkbox"/> 無	運転免許	<input type="checkbox"/> 普通(MT車) AT不可
	扶養すべき親等 <input type="checkbox"/> 有( )人・ <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> その他( )
	扶養すべき子等 <input type="checkbox"/> 有( )人・ <input type="checkbox"/> 無	その他免許・資格	
家族同伴の予定	<input type="checkbox"/> 配偶者・ <input type="checkbox"/> 子供( )人・ <input type="checkbox"/> 無		
鳥取県内の知己	<input type="checkbox"/> 本人又は配偶者等の実家がある	得意な分野	
	<input type="checkbox"/> その実家は非農家	不得意な分野	
	<input type="checkbox"/> その実家は兼業農家	趣味・特技	
	<input type="checkbox"/> その実家は専業農家	長所	
	<input type="checkbox"/> 知り合い等がある	短所	
	<input type="checkbox"/> 実家も知り合いもない		

農業等の実習・研修の経験			
実習・経験の有無(該当する□に√)		<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
場所			
期間	年・ ヶ月	年・ ヶ月	年・ ヶ月
内容			

就農・営農相談の経過			
時期	年 月	年 月	年 月
相談対応者			
内容			

希望する研修作目 (受けたい研修作目について□にチェックしてください。)(複数可) ( )に具体的品目を記入	
<input type="checkbox"/> 施設野菜 ( )	<input type="checkbox"/> 露地野菜 ( )
<input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 未定
理由	

希望する地域 (居住して研修を受けたい地域について)	
鳥取県の地形は	<input type="checkbox"/> 東部 <input type="checkbox"/> 中部 <input type="checkbox"/> 西部 <input type="checkbox"/> 何処でもよい <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 平坦地 <input type="checkbox"/> 中山間地 <input type="checkbox"/> 何処でもよい <input type="checkbox"/> 未定
理由	



