

FAX 023-624-6019 (財団法人やまがた農業支援センター)

やまがた農業短期体験プログラム 申込書

ふりがな 氏名	性別		顔写真貼付欄 (履歴書用以上の大きさ)
	男・女		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
住所	〒		
TEL	(自宅) () (携帯)	緊急連絡先(ご家族の方) (自宅) 氏名 (続柄:) TEL	
E-Mail			
職業	会社員 公務員 自営業 学生 その他()		
情報提供	その他の農業体験等の情報の送付を 希望する 希望しない		
申込の 動機	山形県で就農したい 農業体験をしてみたい その他()		
希望作目	()稲作、()野菜、()果樹、()花き、()畜産、()その他 []		
希望時期	第1希望: 月 日~ 月 日	第3希望: 月 日~ 月 日	宿泊の有無
	第2希望: 月 日~ 月 日 (旧盆、年末年始期は除いて下さい)	第4希望: 月 日~ 月 日	宿泊する・日帰り
就農相談	受けたことがある 新・農業人フェア やまがた農業支援センター 山形県総合支庁農業技術普及課 その他() 受けたことがない (センター記入:)		
希望地域	東南村山地域(山形市を中心とする) 西村山地域(寒河江市を中心とする) 北村山地域(村山市を中心とする) 最上地域(新庄市を中心とする) 東南置賜地域(米沢市を中心とする) 西置賜地域(長井市を中心とする) 鶴岡・田川地域(鶴岡市を中心とする) 酒田・飽海地域(酒田市を中心とする) 特になし		

記入の仕方

- 該当するところは で囲む。
- 希望作目の()には、希望順位を第1希望(1)、第2希望(2)、第3希望(3)を記入する。