

令和 年度 農業機械化研修受講願書（基礎・農耕用大特）

佐賀県農業大学校長 様		年 月 日	
佐賀県農業機械化研修実施要領に基づき、「令和 年度農業機械化基礎研修(農耕用大特)」を受講したいので、申し込みます。			
受講者の区分 該当する番号を ○で囲む	1 営農組織・農業法人等のオペレーター(代表者の推薦書等を添付) 2 認定農業者・認定新規就農者(トレーニングファーム研修生含む)(市町長の認定通知の写しを添付) 3 その他 1・2以外の者(受講理由:)		
研修の区分	農業者研修 ・ 女性農業者研修 ← いずれかに○をつけてください		
(ふりがな)	(注1)		
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	性 別	男 ・ 女
郵便番号	〒 ー		
現住所(注2)			
電話番号	携帯電話	自宅固定電話	
運転免許取得状況	大型 ・ 中型 ・ 準中型 ・ 普通 ← 取得済みの免許に○をつけてください 大型特殊免許(カタピラ車限定)		
受講できない月 があれば×印を記入	4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月 1月 2月		
特記事項 (注3)			

(注) 1. 氏名は自署すること。

2. 現住所は免許証記載の住所とし、記載住所が住民票と異なる場合は免許証の住所変更を行ってください。

3. 特記事項には、その他連絡事項があれば記入ください。

※ お預かりした個人情報、農業機械化研修業務にのみ使用し、他の目的に使用することはありません。

以下、市町記入欄

市町担当者が、願書を受け付けた際に本人の運転免許証で現住所と免許取得状況を確認し、証明書等が適切であれば「✓」を記入する。



現住所	免許取得状況	証明書等