様式１

大島町新規就農者支援研修センター　研修希望申込書

記入日：令和　　年　　月　　日

フリガナ	
氏　　名	
生年月日	年　　月　　日生　（満　　歳）

写真貼付

本人
単身胸から上

フリガナ		電話番号
現 住 所	〒	自宅 携帯
フリガナ		電話番号
連 絡 先	〒	自宅 携帯

職　　業	□あり　【　会社員 ・ 自営業 ・ 公務員 ・ パート ・ アルバイト ・ その他　】 従事内容【　　】 □なし		
最終学歴及び職　歴	年　月	内　　容	
	Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月	卒　業	
	Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月		
	Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月		
	Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月		
農業経験	□あり　【　市民農園（　　）年・実家の手伝い（　　）年・その他（　　）年　】 □なし		
生活資金	□十分な資金がある　　□町からの助成金及びアルバイトで賄う予定 □家族の収入で賄う予定　　□その他（　　）		

大島町で同居予定の家族構成	氏　　名	年齢	続柄	職業・学校	農業経験
		歳		無・有（内容：　　）	有・無

大島町に在住する親族知人	□いる　　【親族氏名：　　】 【知人氏名：　　】 □いない
	連絡先　　住所：大島町　　電話

様式１－２

	取　得　年　月	内　　容
免許資格	Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月	
	Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月	
	Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月	
	Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月	
	Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月	

本研修を希望する動機について（農業や大島への思い、研修への期待など）

※本用紙に記載された内容については、本研修に関わる目的以外に使用しません。