

高性能農業機械（トラクター）研修申込書

年 月 日

福岡県知事 殿

住所
氏名

高性能農業機械（トラクター）研修を受けたいので、福岡県高性能農業機械研修実施要領第5の規定に基づき、下記のとおり申し込みます。

記

(ふりがな)			昭和	
氏 名			生年月日	年 月 日生 平成 (満 歳)
住 所	〒 福岡県			
電話番号	自 宅	—	—	
	携 帯	—	—	
	勤務先	—	—	
	FAX	—	—	
農業者の種類 (□に☑)	☐ 農業者 ☐ 農業者や集落営農法人等が雇用する農業従事者(酪農ヘルパーを含む)			
認定資格等 (□に☑)	☐ 指導農業士、青年農業士、女性農村アドバイザー →認定証番号:			
	☐ 認定農業者 →認定番号:			
	☐ 認定新規就農者 →認定番号:			
	☐ 既に集落営農法人のオペレーターとして作業している者、又はオペレーターとなるのが確実な者			
	☐ 該当なし			
証明欄 (集落営農法人等オペレーターの方)	本研修に申し込む者は、次の法人等のオペレーターである(になるのが確実である)ことを証明する。 法人等名 代表者名			
受講希望 (第4希望まで 但し参加可能 回のみ)	第1希望	第2希望	第3希望	第4希望
	第 回	第 回	第 回	第 回
その他 考慮事由	(例:栽培作物の都合上、1〜3月は参加できない。どの回でも参加可能 など)			
現在所有している資格、免許等 (該当に○)	福岡県公安委員会が交付する運転免許の種類			
	普通自 ・ 中型自 ・ 大型自 ・ 大型けん引			