

「第4期 経営力強化セミナー」受講申込書

ふりがな	
氏名	(年齢 才)
住所:(〒 -)	
tel: () 携帯 tel: () fax: ()	
E-mail:	
●就農年 : 年	●農業経営従事年数 年間
●農業研修の受講歴	
*フレッシュ&Uターン農業後継者セミナー: 第 期(又は、 年)修了	
*[研修名] (年 月から 年 月)	
内容等	
*[研修名] (年 月から 年 月)	
内容等	
●本セミナーの受講希望理由(学びたいことなど)	

●現在の経営概要	
◆経営面積(a、(施設 m ²)]、 労働力[人、臨時雇用 人]	
◆主な栽培品目[]	
◆経営の特徴:	

当セミナーは全ての講義に出席することを前提に内容を組み立てています。そのため、受講にあたっては全ての講義に参加してください。

上記事項について理解しました (同意の上は□に✓を入れてください)

※この申込書に記入頂きました個人情報につきましては、本セミナーにおける研修開催など本事業目的以外で使用することはありません。また、その情報を第三者に提供、譲渡することはありません。

受付日: 令和 年 月 日

受付機関: 農業改良普及センター