

受講願書

年 月 日

沖縄県立農業大学校長 殿

郵便番号:

住 所:

氏 名:

印

生年月日: 年 月 日

電話番号:

m a i l :

(大型特殊免許 持っている 持っていない)

(けん引免許 持っている 持っていない)

沖縄県立農業大学校研修部門の研修生として、下記のとおり受講したいのでお願いします。

記

受講希望研修 (該当するにチェックして下さい)

- 農業機械士養成研修 (実施場所 名護市 南大東村)
- 指導農業機械士養成研修
- 農業機械マネジメント研修

職 業			勤 務 先		
農業経験年数	年	現在所有している農業機械			
研 修 歴	研修機関名	研修の種類	研修の期間	研修の内容	
受 講 目 的					
備 考					

受講決定後、受講通知を郵送しますので住所はアパート名、〇-〇号まで正確に記載して下さい