

令和6年度あおもり農力向上シャトル研修受講願
(リカレントコース)

作成日：令和 年 月 日

青森県営農大学校長 殿

受講希望者 ふりがな 氏名 _____

令和6年度あおもり農力向上シャトル研修実施要領5の規定に基づき、リカレントコースの受講願を提出します。

1 連絡先等

住 所	〒		
生年月日	昭和・平成	年 月 日 (満 歳)	性別 男・女
電話番号	自 宅	—	—
	携帯電話	—	—
FAX番号	—		
E-mail			

2 現在の状況 (a~dのいずれかに「○」を記入し、()内を記載)

- a 研修中 (研修開始時期： 年 月)
(研修農家等名：)
(主な研修作目：)
- b 就農後概ね5年以内 (経営開始時期： 年 月)
(主な栽培作目：)
- c 農業者 (主な栽培作目：)
- d 雇用就農者 (雇用就農先名：)
- e その他 (勤 務 先 名：)

3 「野菜1DAYセミナー」（研修コーディネーターによる野菜栽培全般に係る講義）で特に希望する

対象作目と研修内容

対象作目※1	
研修内容※2	

※1 「対象作目」欄には、特に研修したい作目（トマト、にんにく等）を記入する。複数記載してもよい。

※2 「研修内容」欄には、対象作目について特に研修したい内容（土づくり、生理・生態、雑草対策、加工品づくり等）を記入する。複数記載してもよい。

4 その他、研修実施に当たっての要望等

--

[個人情報の取扱] 以下の「個人情報等の取扱について」をよくお読みになり、これに同意する場合は署名をしてください。

個人情報等の取扱について
<p>1 営農大学校は、当受講願の記載内容や当研修の実施に際して得た個人情報について、青森県個人情報保護条例等の規定に基づき適切に管理し、当研修の実施のためだけに利用します。</p> <p>2 営農大学校は、受講者の就農支援のため、受講者の個人情報を必要最小限度内において、国、県、市町村及び（公社）あおもり農業支援センターへ情報提供する場合があります。</p> <p>3 営農大学校は、新規就農の促進を目的に、本校広報紙やホームページ、Facebook等で当研修の実施状況を周知することとします。その際、研修の様子を紹介文とともに、顔を写した実習風景等の画像を掲載する場合があります。</p>
<p>上記の内容について同意します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>受講希望者 氏名 _____(自署)</p>