

様式1

新規就農者育成研修申込書

年 月 日

神奈川県立かながわ農業アカデミー校長 殿

お名前

氏名

印

(自筆の場合は押印不要)

私は、新規就農者育成研修を受講したいので、関係書類を添えて申し込みます。

(農業体験コース ・ 農福連携コース) ※希望するコースに○をつける

1 連絡先等

自 宅	所在地	〒		
	連絡先	(自宅電話) (携帯電話)	性別	男 ・ 女
勤 務 先	所在地	〒 ※農福連携コース希望の方のみ記入		
	連絡先	(電話) ※農福連携コース希望の方のみ記入		

2 自由意見記載欄

--

- ※1 記入いただいた内容については、目的（選考結果の通知等）にのみ使用し、他の目的には使用しません。
- ※2 農業体験コース・農福連携コースのいずれか選択する方に○をつけてください。
- ※3 農福連携コースを選択する方で、神奈川県内の障害福祉サービス事業所職員は、勤務先情報をご記載ください。
- ※4 応募者が定員を上回る場合は**抽選**にて選考し、その際、農業体験コースは神奈川県内在住者を、農福連携コースは神奈川県内障害福祉サービス事業所職員を、それぞれ優先させていただきます。