

能登で農業を
やってみませんか？

研修参加申込書



ふりがな 氏名	男・女（ 歳）					
住所	〒					
職業	会社員・公務員・自営業・学生・その他（ ）※該当するものに丸をつけて下さい。					
電話番号			携帯電話			
FAX番号						
自動車免許	普通・大型特殊・その他（ ）					
研修先 (農家番号を記入)		第1希望		第2希望		第3希望

■あなたが農業インターンシップに応募した理由をお聞かせ下さい。

■あなたのこれまでの農作業、農業研修の経験をお聞かせ下さい。

■あなたの研修終了後の計画、要望をお聞かせください。

応募理由、農業経験などの作文は、別紙で提出していただいても構いません。

※本申込書で得た個人情報は、農業インターンシップに関する日程のご案内、資料のご送付等のために利用し、その他の目的では利用致しません。



財団法人
いしかわ
農業人材機構

〒920-8203
石川県金沢市鞍月2丁目20番地
石川県地場産業振興センター新館4F
(担当: 葛城、金田)

FAX 076-225-7622

TEL 076-225-7621
URL <http://inz.or.jp/>
E-mail info@inz.or.jp