

令和8年度あおもり農力向上シャトル研修受講願
(シャトルコース)

作成日： 令和 年 月 日

青森県営農大学校長 殿

受講希望者 氏名 ふりがな _____

顔写真
サイズ
3.0cm×2.5cm程度
無背景、無帽、
正面の顔写真

令和8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、シャトル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 学歴・職歴等

年	月	最終学歴

年	月	主な職歴	主な免許・資格

3 農業経験の有無 (該当するものに「○」を記入)

- a 全くない。
- b 現在はしていないが、以前、農作業体験や農作業の手伝いをしたことがある。
- c 家庭菜園で野菜等を栽培している (栽培したことがある)。
- d 時々、農作業をしている (手伝っている)。
- e いつも農作業をしている (手伝っている)。

