

# 農業体験等申込書

年 月 日

ふりがな 氏 名	⑩	男・女	写 真  貼 付
生年月日	年 月 日生 ( 歳)		
現住所	〒		
電 話			
E-mail			
家 族	□独身 □既婚		
職 業	学生・会社員・自営業・公務員・無職・その他 ( )		
免許資格	自動車運転免許 (有・無) 普通 (MT・AT)・大特・その他 ( )		

## ○ 身元保証人

氏 名	⑩	続柄	年齢
職 業	電話		
住 所	〒		

## ○ 農業体験等の希望について

農業経験	□全くなし □体験程度 □実家が農家 □農家等で従事 □家庭菜園		
希望期間	年 月 日～ 年 月 日 ( 泊 日)		
希望作物	□稲作 □畑作 □施設 (野菜・花き) □露地野菜 □酪農 □肉牛		
希望宿泊	□農家住込み □短期体験住宅 □その他 ( )		
就農形態	□独立就農 □雇用就農 □経営継承 □その他 ( )		

## ○ 経歴

年 月	最終学歴・主な職歴

## ○ 健康状態

色 覚	□異常あり □異常なし □不明		
既往症	・いつ ( ) : 病名 ( ) ・いつ ( ) : 病名 ( )		
治療中	・いつから ( ) : 病名 ( ) ・いつから ( ) : 病名 ( )		

## ○ 参考事項

今回のイベントに参加した動機	
----------------	--

※上記の内容が具備されていれば、別な様式 (ワープロ等) も可とします。

# 「本気の一週間農業体験inむかわ」

## 未成年者参加の親権者同意書

本事業に、未成年者が参加希望する場合、親権者の方の同意が必要になります。

本事業の内容を十分ご理解いただき、下記にご署名の上、申込書と一緒に郵送ください。

---

---

以下は、親権者様にてご記入ください。

---

---

私(親権者名) \_\_\_\_\_ は、(参加者氏名) \_\_\_\_\_ の

本事業参加にあたり、親権者として本事業の内容を了承し、事業の参加を承諾します。

また、事業期間中、上記参加者が守るべき規則及び主催者の指示に従わないことにより、自らの健康状態もしくは過失により何らかの被害を受けたとしても、事業の主催者に対し責任を問いません。

参加者氏名: \_\_\_\_\_

親権者氏名: \_\_\_\_\_ 印 参加者との続柄:( \_\_\_\_\_ )

ご住所: \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_

### 問い合わせ・郵送先

〒054-0051 北海道勇払郡むかわ町文京2丁目2-1  
むかわ町鶴川農業センター

むかわ町地域担い手育成センター内 むかわ町新規就農等受入協議会  
担当者 神子・藤田・奥村

電話:0145-42-5588 FAX:0145-42-4235  
HP: <http://mukawa-ninaite.jp/>