(新) 短期農業体験申込書

			=	月	<u> </u>
ふりがな	□ 男・3	/			
生年月日	年 月 日生(歳)		写	真	
現 住 所	T				
電話			貼	付	
E - m a i l					
<u>家族</u> 職業	□独身 □既婚 学生・会社員・自営業・公務員・無職・その他($\overline{}$
<u> </u>	子主・云社貞・日呂来・五笏貝・無麻・その他(自動車運転免許(有・無)普通(MT・AT)・大特・	アの他 ($\frac{1}{2}$
1 2 場で、	(認事項 ウイルス感染症の疑いなど、主催者側の判断で体験 動します ・同意しません) ※左のいずれかに〇本験中にその責めに帰する事由により、受入農家又は、その損害を賠償すること。動します ・同意しません) ※左のいずれかに〇本験中の不慮の事故についての損害賠償その他しばします ・同意しません) ※左のいずれかに〇〇年 (証人(自署の場合、押印不要) (自署の場合、押印不要) (住所) (住所) (日間) (日間) (日間) (日間) (日間) (日間) (日間) (日間	を中止する は第3者に 験等での対 の請求を 電話	こ損害 対応と 行わな	を与; し、; いこ	えた 受入
農業経験	□全くなし □体験程度 □実家が農家 □農家等		了家庭		
希望期間	月日~月日(泊日)宿泊先から農園				(無
希望作物	□稲作 □畑作 □施設(野菜・花き) □露地野	菜 口酪農		3牛	
<u>宿泊予定</u> 就農形態	□体験住宅 □農家住み込み □ホテル(□独立就農 □雇用就農 □経営継承 □その他。	(_))
○ 経歴※最終学歴・主な職歴 年 月 年 月 年 月					
○健康切色覚既 往 症治 療 中	○ 態□ 異常あり □ 異常なし □ 不明・いつ(): 病名()・いつ()・いつから(): 病名()・いつから()・いのから()・いのから()・いつから()・いつから()・いのののののののののののののののののののののののののののののののののののの):病名):病	()
○ 参考事項※農業体験の動機、本町を選んだ理由など 					