

別紙

農業者育成支援研修受講申込書

愛知県立農業大学校 企画研修部 担い手研修科 あて

FAX 0564-51-4831

研修名	令和7年度 農業者育成支援研修
ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 歳 令和7年4月1日現在
(郵便番号)	(〒 —)
住所	
所要時間(分) 通学方法	(自宅 — 本校: 分) (例 電車:)
性別	男 ・ 女
電話番号(携帯)	() —
私の農業計画 (作目名・栽培面積・栽培方法・目標収益など記載) ※ 畑のない方も計画を記載	
農業経験	有の場合 無 ・ 有 (年)
農地の有無	有の場合 無 ・ 有 (自己 ・ 借地 面積 m ²) 1反=300坪=10a=1,000m ²