

高性能農業機械（トラクターけん引）研修申込書

年 月 日

福岡県知事 殿

住所
氏名

高性能農業機械（トラクターけん引）研修を受けたいので、福岡県高性能農業機械研修実施要領第5の規定に基づき、下記のとおり申し込みます。

記

| | | | | |
|-----------------------------------|---|------|------|---------------------|
| (ふりがな) | | | | 昭和 |
| 氏名 | | | 生年月日 | 年 月 日 生 平成 (満 歳) |
| 住所 | 〒 福岡県 | | | |
| 電話番号 | 自宅 | — | — | |
| | 携帯 | — | — | |
| | 勤務先 | — | — | |
| | FAX | — | — | |
| 農業者の種類 (□に☑) | <input type="checkbox"/> 農業者 <input type="checkbox"/> 農業者や集落営農法人等が雇用する農業従事者(酪農ヘルパーを含む) | | | |
| 認定資格等 (□に☑) | <input type="checkbox"/> 認定農業者 →認定番号: <input type="checkbox"/> 認定新規就農者 →認定番号: <input type="checkbox"/> 既に集落営農法人のオペレーターとして作業している者、又はオペレーターとなるのが確実な者 <input type="checkbox"/> 指導農業士、青年農業士、女性農村アドバイザー →認定証番号: <input type="checkbox"/> 該当なし | | | |
| 証明欄 (集落営農法人等オペレーターの方) | 本研修に申し込む者は、次の法人等のオペレーターである(になるのが確実である)ことを証明する。 法人等名 代表者名 | | | |
| 受講希望 (第4希望まで 但し参加可能 回のみ) | 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 | 第4希望 |
| | 第 回 | 第 回 | 第 回 | 第 回 |
| その他 考慮事由 | (例:栽培作物の都合上、1~3月は参加できない。どの回でも参加可能 など) | | | |
| 大型特殊 取得有無 (該当に○) | 福岡県公安委員会が交付する運転免許の種類 | | | |
| | 大型特殊 ・ 大型特殊(農耕限定) | | | |