

(様式第2号)

年 月 日

岡山県知事 殿

氏 名

新規就農研修事業（農業体験研修事業）申請書

就農促進トータルサポート事業実施要領第4の1の農業体験研修事業を受けたいので、健康診断書（別紙2-1）及び岡山県新規就農研修に係る注意事項確認書（別紙2-2）を添付して申請します。

記

1 履歴事項

ふりがな	性 別	写 真 タテヨコ 4㎝×3㎝
氏 名	男・女	
生年月日 昭和・平成 年 月 日（満 歳）		
ふりがな	携帯電話番号 ※平日日中に連絡の取れるもの	
現住所（〒 - ）	メールアドレス	

