様式第１号

**受　講　申　込　書**

年　 　月 　　日

(公社)富山県農林水産公社

　　スマート農業普及センター所長　殿

農業機械士養成研修前期課程【 　大特　・　けん引　 】を受講したいので、次のとおり

申し込みます。

　　受講を希望する研修の回・日時

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望 | 第　　回　　令和　　年　　月　　日　～　　月　　日 |
| 第２希望 | 第　　回　　令和　　年　　月　　日　～　　月　　日 |
| 第３希望 | 第　　回　　令和　　年　　月　　日　～　　月　　日 |

　　　　　住　　所 〒 　　 番地

　　　　　（ふりがな）　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　氏　　名

電話番号　　自宅　 　 　(　 　 　 　　　)

　　　　　携帯　 　 　(　 　 　 　　　)

生年月日　　　　 　 　 　 年　 　　月　　 　日生

・経営形態　【　営農団体・組織、個人、その他　】　＊いずれかを○で囲んでください。

営農団体・組織、その他の方は、所属の（または所属しようとする）名称・連絡先

　　　　　団体・組織名等

　　　　　連 　 絡 　 先　 　 ℡　　　　　　　 ( 　　 　　　 )

|  |
| --- |
| ・受講日決定後、受講の１か月前までに申込書原本（決定した研修の回を○で囲む）を推薦書及び添付書類と併せてご提出ください。なお、第1回目に受講される場合は、受講の２週間前までに提出をお願いします。  ＊添付書類  １）**本籍地が記載された**住民票の写し  ２）免許証**（表・裏）**の写し  ・受講時までに住所、免許証の記載事項に変更があった場合は必ずご連絡ください。  ・個人情報は、他の用途には使用しません。 |

様式第２号

**推 薦 書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　年 　 月 　日

(公社)富山県農林水産公社

　　スマート農業普及センター所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（農林振興センター所長、広域普及指導センター、

市町村長またはＪＡ等関係団体等の長）

　　　　　　　　　　　　　　　　 　団体等名

　　　　　　　　　　　　　　　　 　代表者職氏名

(公社)富山県農林水産公社 スマート農業普及センターにおいて実施される農業機械士養成研修前期課程に、下記の者の受講を適当と認めるので推薦します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講回 | 種　目 | （ ふ り が な ）  氏 名 | 住　 　　所 | 所属団体等名 |
|  | 大　特  けん引 |  |  |  |
|  | 大　特  けん引 |  |  |  |
|  | 大　特  けん引 |  |  |  |

記

＊受講される種目を○で囲んでください。

様式第３号

**受　講　申　込　書**

　　年　 月 　日

(公社)富山県農林水産公社

　　スマート農業普及センター所長　殿

令和 年　 月　 日～　 月　 日にかけて実施される、農業機械士養成研修後期課程を

受講したいので、次のとおり申し込みます。

　　　　　　郵便番号　〒

　　　　　　住　　所 　　 番地

　　　　　　（ふりがな）　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　氏　　名

電話番号　　自宅　 　 　(　 　 　 　　　)

　　　　　　携帯　 　 　(　 　 　 　　　)

生年月日　　　　 　 　 　 年　 　　月　　 　日生

　　　　　　　下記運転免許の取得年月（該当の免許だけを記入）

|  |  |
| --- | --- |
| 免　許　の　種　類 | 取　得　年　月 |
| 大型特殊免許（農耕車限定） | 年　　月 |
| けん引免許（農耕車限定） | 年　　月 |
| 大型特殊免許 | 年　　月 |

・所属する（または所属しようとする）団体・組織等の名称・連絡先

　　　　　団体・組織名

　　　　　連 　絡　 先　　　　 　 ℡　　　　　 ( 　 　　 　　　 )

様式第４号

**農業機械初心者研修　受講申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 月 　　日

(公社)富山県農林水産公社

　　スマート農業普及センター所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　 郵便番号　〒１ ２ ３ - ４ ５ ６ ７

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　 （ふりがな）　　（　　　　　　　　　　　　　　　 　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

電話番号　　　 　 (　 　 )

　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　 　 年　 　月　　 日生

　　　 所属する（または所属しようとする）

団体・組織等の名称・連絡先

団体・組織名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　℡　　　　 ( 　 　　 )

　　　　　　　　　　　　　　　　　※大型特殊免許の取得状況（○で囲んで下さい）

　　　　　　　　　　　　　　　大型特殊免許（農耕車限定） ・ 大型特殊免許 ・ なし

農業機械初心者研修　「トラクタ基本操作研修」を受講したいので、

申し込みます。

日　時　　　　　　　 年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　時　～　　　時