夏風　外国人農業研修会宛（FAX：0297-44-7100 E-mail：kenshukai@natsu-kaze.com）

外国人農業研修会　申込書

送信日　　　　　年　　　月　　　日

下記のとおり、外国人農業研修会に申し込みます。

* 受入機関名

|  |  |
| --- | --- |
| 監理団体名（組合・会社名等） | 　担当者名　　　　　　　　　　　　当日連絡先（担当者携帯番号等）　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地 | 〒TEL　　　　　　　　　　FAX　　　　　　　　　 |

* 作目・人数

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作目 | 施設園芸 | きのこ | 畑作・野菜 | 酪農 | 養豚 | 養鶏 | 果樹（落葉） | 果樹（常緑） |
| 人数 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

* 研修の種別

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講する試験（級） | 初級・中級・専門級 | 研修形式 | 個別・合同 |

* 希望日程・会場

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 第一希望 | 第二希望 | 第三希望 | その他 |
| 希望日程 | 　月　　日　：　　開始 | 　月　　日　　：　　開始 | 　月　　日　　：　　開始 |  |
| 会場 | 名称： TEL |
| 住所： |

* 研修受講者名　（出身国：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（通訳　　名）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 作目 | 姓（ファミリーネーム） | 名（ファーストネーム） | 性別（男・女） | 受入実習機関名（実習企業・農家等） | 連絡先 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

※ 人数が11名以上のときは次ページをお使いください。10名以下の時は当ページだけで結構です。

夏風　外国人農業研修会宛（FAX：0297-44-7100 E-mail：kenshukai@natsu-kaze.com）

外国人農業研修会　申込書（ページ２）

* 受入機関名

|  |  |
| --- | --- |
| 監理団体名（組合・会社名等） | 　 |

* 研修受講者名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 作目 | 姓（ファミリーネーム） | 名（ファーストネーム） | 性別（男・女） | 受入実習機関名（実習企業・農家等） | 連絡先 |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |  |  |  |

夏風　外国人農業研修会宛（FAX：0297-44-7100 E-mail：kenshukai@natsu-kaze.com）

外国人農業研修会　申込書（ページ　　）

* 受入機関名

|  |  |
| --- | --- |
| 監理団体名（組合・会社名等） | 　 |

* 研修受講者名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 作目 | 姓（ファミリーネーム） | 名（ファーストネーム） | 性別（男・女） | 受入実習機関名（実習企業・農家等） | 連絡先 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |