

受 講 願 書

令和 7年11月8日

香川県立農業大学校長 殿

〒 766-0004

住 所 仲多度郡琴平町榎井34-3

ふりがな

氏 名 のう だい いち ろう
農 大 一 郎

生年月日 平成5年 1月 1日

電話番号 0877-75-1141

香川県立農業大学校の技術研修科において受講したいので、香川県立農業大学校学則第23条の規定により提出します。

1 研修の名称

農業機械利用技能者養成研修（安全運転技能）Ⅱ（けん引）

2 研修の期間

令和 8年 1月

履 歴 書

ふりがな
氏 名

のう だい いち ろう
農 大 一 郎

最終学歴

〇〇〇大学 農学部

中 退
修 了
卒 業

職 業

無職 または 前職 〇〇〇株式会社

資格及び免許

種 類	取 得 年 月
普通免許	平成25年4月取得
大型特殊免許	平成30年4月取得
フォークリフト技能講習	平成29年8月取得
※農業に関するもの	

家 業

区 分	経 営 規 模
農 業	水稻60a、野菜40a 施設野菜10aなど
そ の 他	自営業（製造業）など

令和7年度農業機械利用技能者養成研修（安全運転技能Ⅱ）〈けん引〉
希望調査書

申し込みが定員を上回った場合、受講者選考の参考としますので下記にご回答ください。

氏名	農大一郎	連絡先	電話番号（携帯電話）：
			E-mail：
受講理由	<p>・ 集落営農法人で栽培している麦の収穫時に、コンバインの移動にトレーラーを利用して搬送しなくてはならないため等</p> <p>・ けん引免許が必要なトレーラー等を <input checked="" type="checkbox"/> 所有している（共同含む） <input type="checkbox"/> 導入予定有り <input type="checkbox"/> 所有していない</p>		

区分 (※該当に○をしてください)	該当する項目に記入してください。	備考
①学生・技術研修科 研修生	研修コース（R7 就農実践研修）	
<input checked="" type="radio"/> ②認定農業者	栽培品目・規模等を記入してください。 レタス140a、青ネギ30a 水稲100a ※代表的な品目を記載	認定書の写しを添付
③認定新規就農者		
④集落営農法人 等構成員	法人等名：（農）香川営農組合 代表者名：香川太郎 電話番号：0877-75-1141 組織内での受講順位（※）：1	組織の規約、構成員名簿を添付
⑤認定農業人材 農業支援グループ	認定農業人材は栽培品目・規模等を記入してください。 農業支援グループは活動内容を記入してください。 組織内での受講順位（※）：	認定農業人材は認定書の写しを添付 農業支援グループは組織の規約、構成員名簿を添付
⑥農地所有適格法人 従業員	法人名：株式会社 香川農園 代表者名：香川次郎 電話番号：0877-75-1141 組織内での受講順位（※）：2	雇用されていることが確認できる書類の写しを添付 （保険証等）
⑦上記以外 （ ）内に職業等を 記入してください。	職業（ 会社員（兼業農家） ）	詳細に記入してください。

※④～⑥の方で、同一組織内で2名以上申し込む場合、必ず受講順位を記載してください。