令和５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 |  | 連絡先 | 電話番号（携帯電話）： |
| Ｅ-mail: |

|  |  |
| --- | --- |
| けん引免許が必要な理由 |  |
| けん引免許が必要なトレーラー等を所有している（共同含む）・導入の予定がある・所有していない |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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認定農業者 | 作付品目・規模等を記入してください。 | 認定書の写しを添付してください。 |
|  | ②認定新規就農者 |
|  | ③集落営農法人等構成員 | 法人等名: 代表者名:電話番号:組織内での受講順位（※）: | 組織の規約、構成員名簿を添付してください。 |
|  | ④農地所有適格法人従業員 | 法人名: 代表者名:電話番号:組織内での受講順位（※）: | 雇用されていることが確認できる書類の写しを添付してください（保険証等）。 |
|  | ⑤上記以外下記（　）内に職業等を記入してください。 | 受講理由等を記入してください。 | 詳細に記入してください。 |

※　③、④の方は、同一組織内で2名以上申し込む場合、必ず記載してください。