

## 農業機械化研修受講願書

佐賀県農業大学校長 様				
佐賀県農業機械化研修実施要領に基づく「農業機械化応用研修(農耕用けん引)」を受講したいので、申し込みます。				
平成 年 月 日				
(ふりがな) 氏 名				印 (注1)
生年月日・年齢	昭和・平成	年	月	日生 ( 歳)
現住所(注2)	〒 -			
電話番号				
携帯電話番号				
免許等取得状況	大型特殊免許(農耕用限定・限定無し) いずれかを○で囲んでください			
研修受講理由 (注3)	1 営農組織または農業法人等のオペレーターとして農耕用けん引免許が必要 なため 営農組織・農業法人等名 ( )			
	耕作面積	水田	畑(果樹、牧草地を含む)	稲わら収集等面積
		a	a	a
	3 その他( )			
特記事項 (注4)				

(注)1. 氏名を自署する場合は押印を省略できます

2. 現住所は免許証記載の住所とし、記載住所が住民票と異なる場合は免許証の住所変更を行ってください。

3. 受講理由の1を選択した場合は、所属する営農組織、法人等の名称、  
2を選択した場合は、耕作面積(畜産農家等で稲わら収集を目的とする場合は収集面積)を記入  
ください。

4. 特記事項には、受講できない時期等、連絡事項を記入ください

※ お預かりした個人情報、農業機械化研修業務にのみ使用し、他の目的に使用することは  
ありません。

受講要件 受付時確認(要領別表)

願書受付時に確認し、 を記入してください。

現住所	免許取得状況

# 農業機械化研修受講願書

**記載例**

佐賀県農業大学校長 様

佐賀県農業機械化研修実施要領に基づく「農業機械化基礎研修(農耕用大特)」を受講したいので、申し込みます。

平成 **30** 年 **8** 月 **1** 日

研修区分 (いずれかの研修を○で囲んでください)	<input checked="" type="radio"/> 農業者研修 <input type="radio"/> 女性農業者研修		
(ふりがな) 氏名	さが たろう <b>佐賀 太郎</b>		印 (注1)
生年月日・年齢	<input checked="" type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成	<b>42</b> 年 <b>6</b> 月 <b>23</b> 日生 ( <b>51</b> 歳 )	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
現住所(注2)	〒 <b>840 - 2205</b> <b>佐賀市川副町南里1088</b>		
電話番号	<b>0952-45-2145</b>		
携帯電話番号	<b>090-0000-0000</b>		
免許等取得状況	大型・中型・準中型・ <input checked="" type="radio"/> 普通 取得済みの免許に○をつけてください 大型特殊免許(カタピラ車限定)		
研修受講理由 (注3)	<input checked="" type="radio"/> 1 営農組織または農業法人等のオペレーターとして農耕用大特免許が必要なため 営農組織・農業法人等名 ( <b>農事組合法人</b> ○○○○ )		
	<input type="radio"/> 2 自身の農業経営のために所有または購入予定の農業機械に農耕用大特免許が必要なため		
	耕作面積	水田 a	畑(果樹、牧草地を含む) a
特記事項 (注4)	<input type="radio"/> 3 その他 ( )		

(注)1氏名を自署する場合は押印を省略できます

- 2. 現住所は免許証記載の住所とし、記載住所が住民票と異なる場合は免許証の住所変更を行ってください。
- 3. 受講埋田の1を選択した場合は、所属する営農組織、法人等の名称、2を選択した場合は、耕作面積(畜産農家等で稲わら収集を目的とする場合は収集面積)を記入ください。
- 4. 特記事項には、受講できない時期等、連絡事項を記入ください

※ お預かりした個人情報、農業機械化研修業務にのみ使用し、他の目的に使用することはありません。

### 受講要件 受付時確認(要領別表)

願書受付時に確認し、 を記入してください。

現住所	免許取得状況
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

市町担当者が、願書を受け付ける際に本人の運転免許証を見るなどして、受講要件を確認し、適切である場合に「」を記入します。