

(裏面あり)

令和7年度 南部地区就農支援講座 受講申込書 (FAX・郵送・メール) 案

申込〆切:6/20(金)12:00

〒 901-1115 南風原町字山川517
FAX : 098-835-6010 (担当:宮里)

沖縄県南部農業改良普及センター所長 あて

令和7年度就農支援講座を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

ふりがな		性別	生年月日 (年齢)	
氏名		男・女・他	昭和・平成	年 月 日 歳
住所	〒			
連絡先	携帯電話番号 (必須) :			
	メールアドレス (必須) : ↑通知や連絡は全てメールで行います。パソコンからメール受信できる様に設定確認をお願いします。			
就農開始日	平成・令和 年 月 ~ (開始・予定) ←該当項目に○			
栽培概要	経営品目(以下に○と記入)	就農地 (㎡)	面積 (a)	販売先 (以下に○又は記入)
	野菜・果樹・花き・畜産・他 具体的に()			県内市場・JA・卸業者・直売所・ 個別直販・他()
青年等就農 計画認定者か	<input type="checkbox"/> はい → 認定市町村 : _____ 認定期間 (開始) : _____ 年 月 ~ (終了) _____ 年 月 <input type="checkbox"/> いいえ			
事業受給歴	就農準備資金・経営開始資金 (準備型・開始型) <input type="checkbox"/> あり (準備・開始) <input type="checkbox"/> なし ↑該当項目に○		経営発展支援 (新規就農一貫支援事業) <input type="checkbox"/> あり (施設・機械・他) <input type="checkbox"/> なし ↑該当項目に○	
労働力	本人以外: _____ 名	施設装備		
		機械装備		
		他装備		

<p>受講動機 (具体的に)</p>	<p>※ 希望者多数の時には、この受講動機で選考する予定</p>
<p>離島の方 のみ回答</p>	<p>↓離島の方のみ 希望する内容に <input checked="" type="checkbox"/> して下さい。(複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/> 資料のみ希望(入手先:市町村) <input type="checkbox"/> 現地視察は自費で受講希望</p> <p><input type="checkbox"/> 役場にてZoomにより受講希望 ※ <input type="checkbox"/> 役場でのZoom受講だが資料は役場より入手希望</p> <p><input type="checkbox"/> 自宅にてZoomにより受講希望 <input type="checkbox"/> 自宅での受講だが資料は役場より入手希望</p> <p>※ 役場でのZoomによる受講については、役場の対応ができる場合のみ実施する。</p>
<p>現地視察 の希望 (任意)</p>	<p>↓希望する内容に <input checked="" type="checkbox"/> し、具体的な品目や聞きたい内容を()に記入 (複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/> 露地野菜 ()</p> <p><input type="checkbox"/> 施設野菜 ()</p> <p><input type="checkbox"/> 果樹・花き・さとうきび・甘藷 ()</p>

私は、受講期間中の事故、発病等に対しては、自己の責任において、安全管理及び健康管理に努め、主催者側は一切責任を負わないことに同意します。

※ 上記に チェック で同意してから 署名・申込下さい。

令和 年 月 日 署名(自署) _____

※1 本申込内容は、本人確認及び受講者・市町村担当者への情報提供・連絡等の目的以外で使用することはありません。

※2 自然災害等により、開催延期や中止する場合がございますのでご了承下さい。

※3 緊急事態宣言等で一定期間研修中止が見込まれる場合、Zoomによる個別参加への開催方法に変更する場合がありますのでご了承下さい。

※4 Zoomによる個別参加には、端末への無料Zoomアプリのインストールが必要ですので、通信費は自己負担となります。