様式第１号（第５条関係）

能代市地域で学べ！農業技術研修申請書

　　　　年　　月　　日

能代市長　　　　　　様

住　所

氏　名

　能代市地域で学べ！農業技術研修事業実施要綱第５条の規定に基づき、次のとおり研修を希望しますので申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な氏　 　　 名 |  | 性　　別 | 男性・女性（該当項目に○印） |
|  |
| 住　　　　所 | 〒 | 電話番号ﾌｧｯｸｽ番号 |  |
| 生 年 月 日 | 　　　年　　　月　　　日生　　　（　　　歳） |
| 希望研修内容（作　目） |  |
| 研 修 目 的 |  |

※本人確認書類として、運転免許証の写しを添付すること。