

(様式1)

新規就農者養成事業申込書

年 月 日

熊本県酪農業協同組合連合会 御中

ふりがな		性別	写 真 行 30 4cm×3cm
氏 名	Ⓜ	男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)		
現住所	〒		
電話番号	電話： 携帯：		
FAX番号			
メールアドレス ※			

※添付書類をデータで送る場合があります。

最 終 学 歴			
最終学校名	科 名	就学期間	卒業・中退
		年 月～ 年 月	

職 歴			
勤務先名	職 名	就業年月日	離・転職年月日

資 格 ・ 免 許		
年	月	内 容

農業経験・研修の有無		
年 月(期間)	場 所	内 容
年 月 ()		
年 月 ()		
年 月 ()		