受付番号	※

※欄は記入しないで下さい

申　込　書

令和　　年　　月　　日

氏名	ふりがな		生年月日	年　月　日　歳 ※申込日時点の年齢		本人写真
住所	〒					
性別		職業		自己資金	万円	
農業経験	□研修をしたことがある　□体験程度　□なし　□その他（　　） ※経験のある方　①期間：　年　月　日 ～　年　月　日 ②作物：（　　）					
メールアドレス				携帯電話		

昭・平・令	年	月	最終学歴・職歴・賞罰など

昭・平・令	年	月	免許・資格等

家族構成	氏名	年齢	続柄	職業等	就農に対する意見・理解度

健康状態	
その他特記事項	

※このデータは、鷹栖町の農業関係機関に共有し、研修・就農前後のサポート等で使用します。

※写真は本人が分かるものであれば、特に指定はありません。

「テーマ;なぜ鷹栖町で新規就農を目指すのか？思い描いている農業は？」

テーマに対して、ご自分の思い・考え方など具体的に書いて下さい。

※その他、あなたのことについて、知ることができる資料がございましたら添付してください。

私は次に掲げる各号のどれにも該当しておりません。

１．禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

２．鷹栖町職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から２年を経過しない者

３．日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

この申込書のすべての記載事項に相違・異議はありません。　　氏　名