

平成 30 年度農作業安全講座（一般農業者）受講申込書

平成 年 月 日

熊本県立農業大学校長（農業普及・振興課長経由）様

農業大学校で実施される農作業安全講座を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

記

1 申込者の氏名・住所

（家族経営の場合、大特・けん引、それぞれで年1人までの受講とします。）

(フリガナ) 氏名	() 印	性別	年齢	生年月日	
		男・女		S・H	年 月 日
連絡先	住所：(〒) _____ 携帯：() _____、自宅電話：() _____ (※電話番号は、可能であれば、携帯電話と自宅電話と両方ご記入ください。)				
特記事項	①視力（矯正視力）右 _____、左 _____ ②身体障害者手帳（有・無）※ ③現有免許で眼鏡等以外の身体条件（有・無）※ ※“有”の方は、事前に運転免許センター（運転免許試験課）にて適性相談が必要です。				

2 希望講座の種類等

（希望の日程に○を付けてください。大特・けん引の同時受講は不可。複数選択可能）

大特	・いつでも可	・7/10～	・7/17～	・9/18～	・10/2～	・11/27～	・1/8～	・1/15～
けん引(大特免許必須)	・いつでも可	・8/21～	・9/4～	・2/12～	・2/19～			

※免許更新年の場合、誕生日から現有免許証の有効期限（誕生日から1か月後）の間には設定しない。

3 免許対象の機械の利用計画

機械名 _____

所有の有無 _____

購入計画等 _____

利用内容 _____

（具体的に利用予定のない方は申込を御遠慮下さい。）

現有免許証のコピーを必ず貼ること
（白黒で可。鮮明なものに限る）

表

申込後、再発行で免許証番号が変わった方は、再提出が必要です（表裏コピーのみ）

免許証裏面の記載の有無にかかわらず、裏面もコピーして貼ること

裏

申込後、住所等記載事項の変更があった方は、再提出が必要です（表裏コピーのみ）

（裏面に続く）

4 申込区分

区 分 該当する番号に○を つけてください	経営体名	経営主と の関係 (該当に○)	年間農作業 従事日数 (申込者)	経営作目・規模 (a、頭等)	
① 専業農家 (1戸1法人 を含む)	経営主の氏名 () 法人の場合は法人名 ()	本 人 家 族 従 業 員 そ の 他 ()	従事日数 _____日	作目名 _____ _____	規模 _____ _____
② 第1種兼業農家 (農業所得 > 兼業所得)	TEL() -		従事内容 _____ _____	_____ _____	_____ _____
③ 農業生産組織・ 農業生産法人(1 戸1法人を除く) 等	組織名: _____ 代表者名: _____ 住 所: _____ _____ TEL() -	構 成 員 従 業 員 パ ー ト ナ ー			

5 優先選定の希望 (有、無)

※担い手に該当することが確認できる場合は優先選定します。

(希望される方は、要件を確認のうえ、別紙4の優先選定申込書を併せて提出ください。)