受講申請書

番 　　 　　　号

年　　　月　　　日

　農林水産省農林水産研修所長　殿

　　 　　　　研修申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所属機関名

　　 職 　名

　　 氏　 名

　農林水産研修所つくば館において実施する下記の農業機械・農作業安全研修を受講したいので、申請します。

記

１　研修の名称

２　研修の期間　　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

３　受　講　者

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 | 年　齢 | 性別 | 所属機関名 | 所属住所  電話番号  e-mail | 役職 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |

（注）（１）研修申請者は受講者の勤務先の所属長又は上司等として下さい（団体に属していない場合は受講者本人とし、文書番号、役職欄の記載は不要です。又、所属機関名の欄には職業、所属住所の欄には住所をそれぞれ記載して下さい）。

（2）備考欄には水戸ほ場への来場方法をお書き下さい（公共交通機関利用、自家用車、その他（自転車等）。

（3）送付先：〒305-0853 つくば市榎戸748-1 農林水産研修所つくば館　技術研修課技術研修第2係あて