

令和 年度大村市農業就業体験(インターンシップ)参加申込書

令和 年 月 日

大村市長 様

ふりがな
氏 名 _____ 印

私は、令和 年度大村市農業就業体験(インターンシップ)に参加したいので、下記のとおり申し込みます。

また、参加するに当たり、受入先の指示を守り、実習に専念いたします。

* 万が一の場合の補償は保険での対応とし、大村市及び受入先は一切の責任を負わないことを了承いたします。

(写真)	生年月日：昭和・平成 年 月 日 (歳) / 男・女
	現住所：〒 _____
	自宅電話番号： _____ 携帯電話番号： _____
	Eメールアドレス： _____
	職業 _____
	勤務先名： _____
	勤務先住所：〒 _____
勤務先電話番号： _____	

1. 学歴(中学校卒業以降)・職歴

年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	
年 月		年 月	

2. 農業経験について

【実家の職業】非農家(農家ではない) / 農家(専業 ・ 第一種兼業 ・ 第二種兼業)
【農家の場合】 経営作目 () 規模・面積 ()
【農業経験の程度】() 祖父母(実家)や親せきの農業の手伝い程度 () 学校の実習程度 () 体験程度 () 経験がない () その他 ()
【農業技術検定試験の資格】 持っている(3級 2級 1級) / 持っていない
【運転免許の有無】有(普通(MT・AT)・大型自・大型特殊・自動二輪) 無

