

県立農業大学校農業総合研修センター 所長 宛

FAX : 0983-21-1744 (担当 甲斐行き)

平成29年度 リカレント研修申込書

私は、リカレント研修を受講したいので下記のとおり申込みます。

平成29年 月 日

（フリガナ） 氏 名			性別	男 ・ 女
生年月日	S/H	年 月 日	（ 歳）	
住 所	〒 市・郡 町			
連 絡 先	TEL		FAX	
	E-mail			
現在の 営農形態	・就農中 経営内容（ ） 規模（ ） a・頭 ・就農前 研修中 ・就農未定 ・その他（ ）			
経営における 役 割	1 経営主 2 従事者 3 法人構成員 4 その他 ()			

◎受講希望研修（希望される研修に○をつけて下さい）

基礎知識コース	受講希望 (○)	開催日	申込締切	備 考
農業と気象		6月 13日	6月6日	
病虫害防除		7月 25日	7月18日	
農業経営基礎Ⅰ		8月 7日	8月 1日	
農業経営基礎Ⅱ		8月 21日	8月 1日	
土壌肥料Ⅰ		8月 2日	7月26日	
土壌肥料Ⅱ		8月 9日	7月26日	※土壌分析希望
農作業安全		8月 23日	8月18日	
鳥獣害対策		8月 30日	8月23日	

※「土壌肥料」の研修で土壌分析（pH, EC）を希望される方は、ご自分の圃場の土（日陰で乾燥させたもの50g）をお持ち下さい。

受講を希望される方は、この申込書に記入の上、研修センターにFAXをするか、お近くの農業改良普及センターにお申し込み下さい。