

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 野口行き)

令和元年度 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し込みます。

令和元年 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	定員	備 考
1	宮崎の農業と気象		7月 9日(火)	40名	
2	病虫害防除		7月22日(月)	40名	
3-1	土壌肥料Ⅰ		7月24日(水)	40名	
3-2	土壌肥料Ⅱ		7月25日(木)	40名	
4	ひなたGAP		7月26日(金)	40名	
5	農業経営基礎		8月 9日(金)	40名	
6	農作業安全		8月20日(火)	80名	
7	食品加工		8月21日(水)	40名	
8	鳥獣害対策		8月27日(火)	40名	

受講を希望される方は、この申込書に記入の上、農業総合研修センターにFAX、もしくはお近くの農業改良普及センターにお申し込み下さい。
定員に達し次第申込を締めきります。