

(別紙)

スマート農業先端機械操作体験研修受講申込書

令和 年 月 日

長野県農業大学校長 あて

住所(〒)

氏 名

長野県農業大学校において実施される、スマート農業先端機械操作体験研修（自動追従運搬車「フ
ォローン」「Adam」「CP200」+AR 農作業補助アプリ「Agri-AR」）に下記により申し込みます。
なお、受講にあたっては主催者の指示に従います。

記

受講者

所 属 (団体・ 法人名等)		受講者 氏名 (フリガナ)	()	性別		年齢	
携帯番号			緊急連絡先				
経営規模	主な品目と面積 果樹・野菜・その他 () ha						