

農作業安全推進研修受講申込書

年 月 日

長野県農業大学校長 様

住 所

氏 名

印

長野県農業大学校において実施される、農作業安全推進研修に下記により申し込みます。
なお、研修受講に当たっては、研修留意事項及び研修館使用規則等に従います。

記

1 研修期間

研 修 日	月 日	1 講義	2 実習
		(受講を希望する番号に ○印)	

2 受講者

(フリガナ) 氏 名	住 所 (携帯電話番号)	性別	年齢	職 業
	〒 (携 帯 :) (緊急時連絡先:)			

※緊急時にご家族等に連絡できる電話番号等記入ください。

3 現有運転免許証の有無

運転免許証の種類 (所有運転免許証に○をする)	大型・普通・中型・大型特殊・大型特殊(農耕車)・けん引(農耕車)