

(別記様式第1号)

令和 年 月 日

令和8年度嶺南農林漁業機械オペレーター養成研修
(大型特殊自動車(限定なし))受講申込書

(公社)ふくい農林水産支援センター理事長 様

郵便番号

住 所
本 籍

(フリガナ)

氏 名

㊞

電話番号

生年月日 年 月 日 (歳)

このことについて、下記のとおり受講を申し込みます。

記

1 受講時期の希望(○を付ける)

() 前期 () 後期

2 経営規模および従事状況

経営耕地	面 積	作目名	従事日数 (A)	作業受託	面 積	従事日数 (B)
田				耕運・代搔き		
畑	a			田植	a	
樹園地				刈り取り		
山 林				全面受託		
その他				その 他		

3 農林漁業の従事日数 (A+B) 日

4 法人、生産組合名 _____

5 緊急連絡先 自宅電話 : _____

携帯電話 : _____

※ 必ず運転免許証のコピー(表・裏)を添付して下さい。

住所が福井県内でない場合は、研修受講申込日までに変更して下さい。

注) 別記様式1号、2号はそれぞれ別葉で提出すること。

(別記様式第2号)

第 号
令和 年 月 日

(公社) ふくい農林水産支援センター理事長 様

職 氏 名 (印)

令和8年度嶺南農林漁業機械 オペレーター養成研修
(大型特殊自動車(限定なし))受講者の推薦について

下記の者は嶺南農林漁業機械オペレーター養成研修(大型特殊自動車(限定なし))の受講者として適格であるので推薦します。

記

(フリガナ) 氏 名	
住 所	〒
本 籍	
電話番号	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
法人、生産 組合名	
勤 務 先	

(別記様式第2号 推薦者名記載例)

第 号
令和 年 月 日

(公社) ふくい農林水産支援センター理事長 様

福井県嶺南振興局長
福井県〇〇農林総合事務所長
●●市町長 氏 名 (印)
◇◇農業協同組合長 氏 (印)
※ 農業生産法人・組織、民間会社長の推薦では、
申込書の受理はできません。

令和8年度嶺南農林漁業機械 オペレーター養成研修
(大型特殊自動車(限定なし))受講者の推薦について

下記の者は嶺南農林漁業機械オペレーター養成研修(大型特殊自動車(限定なし))の受講者として適格であるので推薦します。

記

(フリガナ) 氏 名	フク イ イチ ロウ 福 井 一 郎
住 所	〒9△△-××× 福井県〇〇市△△△町1-1
本 籍	福井県◆◆市□□□町111-111
電話番号	(××××) ◇◇-〇〇〇〇
生年月日	【該当年号に〇】 昭和・平成 年 月 日 (歳)
法人、生産 組合名	
勤 務 先	