

(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

印

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 畑 樹園地 山 林 その他	a		日	耕運・代掻き 田 植 刈り取り 全面受託 そ の 他	a	日

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 令和 年 月 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 ⑩

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 令和 年 月 号 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
◇◇農業協同組合長 氏

（印）
（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○】 昭和・平成 年 月 日（ 歳）
法人、生産 組合名	
勤 務 先	