（様式１）

受講願書

年　　月　　日

福島県農業総合センター所長

氏名（署名）

福島県農業総合センター長期就農研修実施要領を承知のうえ、下記により研修を受講したいので、関係書類を添えて提出します。

記

１　氏名等

ふりがな
氏　　名：

郵便番号：

ふりがな
現 住 所：

連 絡 先：（携帯：　　）

（電話：　　）

生年月日：（和暦）　　年　　月　　日

２　研修科目及び研修内容

（１）研修科目

（２）研修内容

３　希望研修先

（農業総合センター農業短期大学校、本部、果樹研究所、畜産研究所、会津地域研究所、浜地域研究所）