

インターンシップ申込書

申込 平成 年 月 日

ふりがな		性別
氏名		男・女
住所	〒 ー	
生年月日	年 月 日	(歳)
電話番号		
ファクシミリ		
日中の連絡先 (携帯電話など)		
e-mail (重要・ていねいに記入)		
大学・学部 学科・学年		
受入希望期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	
希望経営部門・作目等		

以下のアンケートにも、必ずお答えください。

1	これまでの農業及び農業実習等の経験がありましたら記載してください。

2	この研修に期待されていることを記載してください。

* この申込書は、徳島県が所有し、今後の就農などに関するフォローアップを目的に利用することがあります。その他の目的で利用することはありません。

* インターンシップ研修中に撮影した写真・動画は、今後の学生募集や就農促進のためのパンフレットやホームページに利用することがあります。その他の目的で利用することはありません。

様式2号

誓 約 書

受入を承認された場合は、インターンシップに関する取り決めに
遵守するとともに、受入農家等の指導に従います。

平成 年 月 日

氏名 印