

様式

農業機械士養成研修受講申込書

令和3年 月 日

京都府立農業大学校長 様

ふりがな

氏名

印

京都府立農業大学校主催の農業機械士養成研修を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

記

生年月日	昭和・平成 年 月 日
現住所 及び 連絡先	〒 ー 電話
職業等	
取得している自動車免許 免許の種類及び 取得年月日	
備 考	

個人情報の取り扱いについて

各種事業等で特定高性能農業機械等を導入する場合における農業機械士配置のため、住所地の市町村から氏名、住所及び生年月日についての情報提供の照会があった場合に、当該市町村のみに情報提供することについて同意します。

署名

印