（福島県農業担い手課宛）

**受　講　申　込　書**

令和７年　　月　　日

大型特殊免許取得に向けた講習会を受講したいので申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 日程確認 | **令和７年６月１９日（木）～２０日（金）**※２日間の参加が必須です。　御確認のうえ、□に✓を入れてください。　　　　□２日間参加します |
| フリガナ |  | 性別 | 男　・　女 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日　（　　　歳） |
| 住所 | 〒※福島県内に現住所がない方は受講できません（福島運転免許センターでの受検もできません。）。 |
| ※普通免許をお持ちでない方は受講できません。※福島県内に現住所のある農業者等の方が受講対象者になります。　御確認のうえ□に✓を入れてください。　　　　□普通免許を持っている　　□　福島県内に現住所がある |

研修内容や受講確認のため、御連絡することがあります。

以下に御記入願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先（電話番号必須） | 自宅電話 | －　　　　　－ |
| 携帯電話 | －　　　　　－ |
| ＦＡＸ | －　　　　　－ |
| Ｅ－mail |  |
| 職業 | １　農業者　２　農業法人社員３　その他（　　　　　　　　　）　 |
| トラクタの運転経験の有無　 | どちらかの□に✓を入れてください。□畑などで運転したことがある。□講習会で初めて運転予定である。 |