

有機の学校 ORGANIC SMILE

## 受講申込書

特定非営利活動法人

ORGANIC SMILE 理事長 様

2024年度「有機の学校 ORGANIC SMILE」有機農業研修を受講したいので、下記のとおり申込みいたします

## 記

## 1 申込者の住所・氏名

フリガナ	性別 男 ・ 女	生年月日 (西暦)
氏名		年 月 日 (満 歳)
住所 〒	写真貼付  ※上半身無帽、正面で 3か月以内に撮影したもの ※縦4.5cm×横3.5cm程度	
連絡先 携帯電話 — — E-mail		
家族連絡先 電話 — — 携帯 — —		
略歴 ① 最終学歴 年 月 (卒業、卒業見込、中退)		
② 職歴(代表的なものを2、3)		
同居(予定) 家族 配偶者 有・無 子供 有・無 その他 有・無		
運転免許 ①あり [普通自動車 (MT・AT) ・その他 ] ② なし		

## 2 受講の目的

なぜ、有機農業を目指すのか、その理由をお聞かせください。

当校で何を学びたいですか？また、学びたい理由もお聞かせください。

※お預かりしました個人情報は、当団体で厳重に管理し、受講に関する目的以外に利用することはありません。

## 3 農業経験等 (該当箇所に○印)

