

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

2025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 (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 (緊急時の連絡先) 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 (該当箇所には○印)

農業経験の有無				
1 経験なし	2 家庭菜園	3 自家農業手伝い	4 被雇用	5 その他
2・3・4回答者 (品目:				、期間
その他 記入欄 ()
農地の有無				
1 現在使用できる農地はありますか。また、農地の規模を教えてください。				
①はい	②いいえ	面積	a	
農業に関する知識・技術				
1 実践、教育、研修機関等で学習	2 自学・自習程度	3 知識・技術なし		
① 教育、研修機関 (機関名:	専門科目)	
② 農家、農業法人 (品目:	期間)	
③ その他 ()		

4 希望作物等

・作物名
・理由

5 販路等

現在の出荷先
()
希望出荷先 ① 農協 ② 生協 ③ インターネット ④その他

6 売上目標 ※わかる範囲での想定をご記入ください。

就農5年目、経営の売り上げ目標金額、面積や作業人数、法人化の有無もお聞かせください。			
円	a	人	□個人事業主 □法人

7 現在思い描く就農のビジョンを教えてください。

※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。