

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

2026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・和暦） 年 月 日 (昭和・平成 年 生まれ) (歳)
氏 名		
住 所 〒 県	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		
緊急時の連絡先 (続柄) : () 氏 名 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)

①農業経験について				
1 就農中	2 新規就農予定	3 自家農業手伝い	4 被雇用	5 経験無し
➡1.2.3.4の回答者 (品目:		期間:		
②有機JAS取得について 1 取得済み 2 取得予定 3 取得予定なし 4 検討中/決めていない				
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	<input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 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。