

2019年 春のワーキングホリデー飯田 参加申込書

記入日 平成31年 月 日

1 ご記入ください。

※「お名前」「居住都道府県」「自己PR」を一覧にして参加者への資料とさせていただきます場合があります。

ふりがな 氏名	年齢	歳	性別	電話
	生年月日	. .		F A X
住所	〒		職業	携帯
				eメール
運転免許 について	<input type="checkbox"/> 普通免許(MT車)以上を持っている <input type="checkbox"/> 普通免許(AT限定)を持っている <input type="checkbox"/> 普通自動車を運転できない免許(原付等)を持っている <input type="checkbox"/> 運転免許は持っていない			
参加動機 (複数回答)	<input type="checkbox"/> ① 農作業体験 <input type="checkbox"/> ② 農家との交流 <input type="checkbox"/> ③ 農家における生活体験 <input type="checkbox"/> ④ 飯田という地域を知るため <input type="checkbox"/> ⑤ 農業技術の習得 <input type="checkbox"/> ⑥ 田舎暮らしへの一歩 <input type="checkbox"/> ⑦ その他()			

2 希望期間に印を付けてください。(第1希望…◎、第2希望…○、希望なし…空欄)

ご希望 記入欄	日 程	期 間	交流会
	4月27日(土)～4月30日(火)	3泊4日	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加 <input type="checkbox"/> 未定
	5月2日(木)～5月5日(日)	3泊4日	
	その他の期間 月 日 ～ 月 日	泊 日	
備考	・希望作業内容や留意点を具体的にご記入ください。(肉類は食べられない、腰痛あり等) ・就農や移住など各種ご相談にも対応いたします。ご希望がありましたらお書きください。		

3 自己PR文等を記載してください。(参加者への配布資料に使用させていただきます場合があります。)

【郵送先】 395-8501 長野県飯田市大久保町 2534 番地 飯田市農業課 ワーキングホリデー飯田事務局

【FAX 送信先】 0265-52-6181 ※ボールペンまたは濃い鉛筆でご記入の上、送信願います。