

	受付番号	
	受付担当	

令和5年度春期用

MoWG 農業・転職・ゼミ入校願書

■ご記入のうえ下記アドレスまでお送りください。

申 込 日	西 暦 年 月 日		
フリガナ			
氏 名			性別 男・女
生 年 月 日	年 月 日		
現 住 所	〒		
電 話 番 号	自 宅	()	—
	携 帯	()	—
メールアドレス			
最 終 学 歴	名 称	高等学校／短大・大学／専門学校	
	昭和・平成・令和 年 月 卒業・卒業見込み		
現 勤 務 先 (最終勤務先)	名 称	部署	
	入 社	年 月 日	役職
	退 職	年 月 日	
入 校 希 望 動 機			
希 望 進 路	<input type="checkbox"/> 独立就農 <input type="checkbox"/> 雇用就農 <input type="checkbox"/> 兼業農家 <input type="checkbox"/> その他農業関連企業 <input type="checkbox"/> 週末農業・家庭菜園		

お申込みアドレス：farmmowg.chiba.hata@gmail.com

-----本校記入欄-----