スマート農業先端機械操作体験研修受講申込書

令和　　年　　月　　日

長野県農業大学校長　あて

住　所（〒　　　　　　　　）

氏　名

長野県農業大学校において実施される、スマート農業先端機械操作体験研修（後付け自動操舵システム）に下記により申し込みます。

なお、受講にあたっては主催者の指示に従います。

記

１　受　講　者

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　属（団体・法人名等） |  | 受講者氏名（フリガナ） | （　　　　　　） | 性別 |  | 年齢 |  |
| 携帯番号 |  | 緊急連絡先 |  |
| 経営規模 | 　主な品目と面積　　水稲・野菜・その他（　　　　）　　　　　ha　 |

２　操作体験希望時間

　　操作体験を希望する時間に〇をしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 午前（受付9:30～、開始10:00～） | 午後（受付13:00～、開始13:30～） |