様式１

平成28年度後期（第24回）農業経営アドバイザー研修・試験

受験申込書

㈱日本政策金融公庫情報企画部長殿

（特定非営利活動法人日本プロ農業総合支援機構経由）

平成　　年　　月　　日

氏名

私は、農業経営アドバイザー研修・試験の受験を以下のとおり申し込みます。

ﾌﾘｶﾞﾅ

（１）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 性別：男・女

○を付けてください

生年月日：昭和・平成　　　年　　月　　日

（２）勤務先（企業名、事務所名等）

　　　　所属部署

住所　　〒　　　　-　　 　　都・道・府・県

 　 市・区・町・村

電話番号　　　 （　　　　）　　　　　FAX番号　　　 （　　　　）

**※上記の勤務先以外への郵送を希望される場合は次の欄にご記入ください。**

○を付けてください

送付先　勤務先・自宅

宛先

　 （※勤務先の場合は、勤務先名と部署をご記入ください）

住所　〒　　　-　　 　　　 　都・道・府・県

 　　　　 市・区・町・村

電話番号　　　 （　　　　）　　　　　FAX番号　　　 （　　　　）

（３）保有資格（※１）税理士、公認会計士、中小企業診断士、弁護士、社会保険労務士

　　　　　　　　行政政書士、その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

（４）その他連絡事項（※２）

（※１） 保有資格は、該当する保有資格に○印をおつけください。該当するものがない場合には、その他欄のかっこ内にご記入ください。また、税理士・公認会計士の方については、資格が確認できるもの（研修カード、開業登録通知書、税理士証票の写し等）を添付書類台紙に添付の上ご提出ください。

（※２）その他連絡事項がある場合に記入してください。

日本政策金融公庫は、個人情報を適切に管理致します。ご提供いただいた個人情報は、農業経営アドバイ　　ザー制度の運営・管理の目的以外には使用致しません。また、この目的の範囲内で制度の受託運営機関に情報を提供致します。

様式２

平成28年度後期（第24回）農業経営アドバイザー研修・試験

エントリーシート

（１）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　歳）

（２）勤務先・所属部署

（３）志望動機

|  |
| --- |
|  |

（４）略歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務年月 | 勤務先、所属等 | 担当した業務を具体的に記入してください。 |
|  |  |  |

（税理士・公認会計士の方のみ資格が確認できるものを添付してください。）

添付書類台紙

（１）氏名

（２）勤務先・所属部署

|  |
| --- |
|  |