

香川県農業協同組合 農業インターン生申込書

住 所	〒 ー TEL () ー
氏 名	生年月日 昭和・平成 年 月 日 (歳)
農 業 経 験 歴	
農 地 保 有 状 況	
将来取組希望の作物等	
申込書提出にあたっての申込動機、農業に対する夢など（400字程度でまとめてください。） _____	

※健康診断書・履歴書（写真付）を添付してください。診断書の様式については問いません。各病院の様式を使用してください。健康診断については以下の内容を行ってください。

既往歴および業務歴の調査、自覚症状および他覚症状の有無、身長・体重・腹囲・視力・聴力の検査、胸部X線検査、血圧の測定、尿中の糖および蛋白の有無の調査、貧血検査、肝機能検査（GOT、GPT、γ-GTP）、血中脂質検査（LDLコレステロール、HDLコレステロール、血清トリグリセライド）、血糖検査、心電図検査