## 香川県農業協同組合農業インターン生申込書

住 所	〒 − TEL( ) −	
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。

既往歴および業務暦の調査、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