

# 農業技能評価試験(初級)再試験申請書

申請日:           年    月    日

一般社団法人全国農業会議所 会長 殿  
(FAX: 03-3265-5140)  
 (TEL: 03-6910-1125)

下記の通り再試験を希望するので申請します。

職種	作業名	施設園芸   きのこ   畑作・野菜   落葉果樹   常緑果樹   養鶏   養豚   酪農
	学科・実技	学科試験                      実技試験                      (該当に○)
受験者	カタカナ	
	氏名 (英字)	
	生年月日(西暦)	年           月           日
	性別	男           女                      (該当に○)
	国籍	
監理団体	監理団体名	
	住所	
	電話番号	
	FAX番号	
実習実施者	実習実施者名	
	住所	
	電話番号	