

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	