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