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