**参加申込書**

私は、募集要項の内容にすべて同意した上で、申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フリガナ | |  | | | | | | 学生番号 | |  | | | | |  |
| 氏名 | |  | | | | | |
|  | 学部・学科 | | 学部　　　　　　　　　　　　　　学科/専修 | | | | | | | | | | 学　年 | | 年 |  |
| 生年月日  ※年齢は申込み時点 | | 西暦 　　　 年　　　月　　　日　（　　　歳） | | | | | | 性　別※1 | | 男性 ・ 女性 ・ その他 | | | | |
| 現住所 | | 〒 | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | （携帯） | | | | | （自宅） | | | | | | | |
| メールアドレス | |  | | | | | | | | | | | | |
| 部活・サークル等 | |  | | | 趣味  特技 | |  | | | | | | | |
| プログラム期間中  保証人緊急連絡先 | | （保証人氏名） | | | （住所）  〒 | | | | | | | | | |
|  | （電話番号） | | |  |
| 健康状態（申し込み時点で本年度の大学の健康診断を受けていることが必須） | | | | | | | | 2025年の大学健康  診断受診状況 | | | 受診済 ・ 未受診 | | | |
| 食べ物や動植物でのアレルギー、持病のある方はその内容を記入してください | | | | | | | | | | | | | | |
| その他、本プログラム参加にあたって主催者側に知っておいてもらいたいことがあれば記入してください | | | | | | | | | | | | | | |
| これまでに参加した、または今年度参加予定の大学主催のキャンプがあればそれぞれの年度を記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 奥中山キャンプ  （　　　　 年度） | 榛名キャンプ  （　　　　 年度） | | 陸前高田スタディツアー（　　　　 年度） | | | 清里キャンプ  （　　　　 年度） | | | 林業体験  （　　　　 年度） | | | | 農業体験  （　　　　 年度） | |  |
|  | これまで「農業体験in山形県高畠町」に応募したことがありますか？　→　　はい　・　いいえ | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 事前学習２回、事後学習１回に参加することが必須です。　各学習に参加　→　できる　・　できない | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | （4年生のみ）申込時点の就職活動の状況 | | | | 活動中 ・ 活動終了済 ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |  |
|  | 自己PR | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 「農業」や「食」について、どのようなことに関心をもっていますか？ | | | | | | | | | | | | | | |  |

※1：いただいた情報は、宿泊場所の配置時に使用します。

※この参加申込書に記入した個人情報は、農業体験の運営及び今後の連絡先として利用します。

【事務局記入欄】受付日：2025年６月　　日

|  |
| --- |
| **① 参加動機（200字以内）** |
|  |
| **② 参加が決まってからの目標や期待（200字以内）** |
|  |

※この用紙は、選考及び農業体験の運営に利用します。

※参加決定後、受入先（上和田有機米生産組合）の方々と共有いたしますので、予めご了承ください。