令和７年度農業機械研修開催要領

**トラクタ操作技術向上**

**１　目的**

ロータリ耕の基本から学び直すとともに、点検整備（セルフメンテナンス）のポイントを学ぶことで、トラクタ操作に係る知識及び技術の向上を図ります。加えて農作業安全に係る知識を習得することで、安全に作業ができるようになることを目標とします。

**２　主催**

　福島県農業総合センター農業短期大学校

**３　開催場所**

福島県農業総合センター農業短期大学校（福島県西白河郡矢吹町一本木４４６番地１）

　※詳しい開催場所（校内案内図）は、受講可通知とともに郵送します。

**４　期日**※各回２日間の参加が必要です。

　第１回　令和７年１１月　５日（水）～１１月　６日（木）

　第２回　令和７年１１月１９日（水）～１１月２０日（木）

第３回　令和７年１２月１０日（水）～１２月１１日（木）

**５　日程**※各回同じ内容です。また天候等により、内容が一部変更となる場合があります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月日 | 時間 | 項目 | 講師 |
| １日目 | ９：４５～１０：００  １０：００～１０：１５  １０：１５～１２：００  １３：００～１６：００ | 受付  開講、オリエンテーション  講義：農作業安全他  実技：トラクタの点検整備、ロー  タリの安全な着脱他 | 株式会社　ISEKI　Japan |
| ２日目 | １０：００～１２：００  １３：００～１６：００ | 実技：ロータリ耕他  実技：ロータリ耕他 |

**６　受講対象者**

1. 認定農業者及び認定新規就農者、農業法人の就業者、県または市町村が実施している農業研修受講者
2. 農業者（前項（１）以外の者）
3. 団体職員等（農業団体職員、農業機械販売店社員、農業高校教諭等）

**７　定員**

　　各回１０名

　　各回定員を超えた場合は、前項６（１）～（３）の順に優先順位を付けて抽選を行います。

※同じ優先順位（例えば、認定農業者と、農業法人の就業者）で定員の枠がいっぱいとなった場合は、

抽選となります(先着順ではありません)。

　また、受講の可否については申込者全員に、郵送にてお知らせします（募集期間終了後２週間程度）。

**８　募集期間**

　　令和７年９月１日（月）～９月１０日（水）**必着**

　※申込時に希望回を指定してください。第３希望まで承ります。

**９　申込方法**

　　受講願書に必要事項を記入し、農業短期大学校へメール、ファクス、郵送または持ち込みにより、直接お申し込みください。

　　なお、申込期限は必着ですので、期日には余裕を持ってお申し込みください。

※メール、ファクス、郵送の方法でお申し込みされた場合、受講願書が当校に届いているか、下記の電話までご確認くださいますようお願いします（受付時間：平日８：３０～１７：１５）。確認の電話をされず、当校に受講願書が届かなかった場合は、受講願書を受理することができません。

**１０　受講料**

　　無料

**１１　持ち物**

　　筆記用具、作業服、作業靴、作業手袋、帽子、雨合羽、飲み物、昼食（外食可）

　　お持ちの方：ヘルメット

**１２　その他**

1. 研修中に撮影する写真は、広報資料に使用することがあります。
2. 申込期間外に受講願書が届いた場合は、受講願書を受理することができない場合があります。
3. 大型特殊免許（農耕車限定）の研修は、大型特殊操作（農耕車限定）へお申し込みください。

**１３　参加申込・問い合わせ先**

　福島県農業総合センター農業短期大学校　研修部

〒９６９―０２９２　福島県西白河郡矢吹町一本木４４６番地１

電話　０２４８―４２－４１１４

FAX 　０２４８－４４―４５５３

E-mail noutan.kensyuu@pref.fukushima.lg.jp

受　講　願　書

　　　年　　　月　　　日

福島県農業総合センター農業短期大学校長

福島県農業総合センター農業短期大学校の研修を受講したいので出願します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研修名 | **【技術向上コース　トラクタ操作技術向上】**  希望回　第1希望　第 　　　 回、 第２希望　第 　　 　 回  第３希望 第 　 　 　 回　　　どの回でも参加します（　　　）  ※特に希望がなく、どの回でも参加できるかたは、どの回でも参加しますに○を付けてください。 | |
| ふりがな  氏　名 |  | |
| 年　代  当てはまる年代に○  を付けてください | 10代　　20代　　30代　　40代　　50代 　60代　　70代　　80代 | |
| 住　所 | 〒　　　　　　　　　　　　 都 道 府 県 市 町 村 | |
| ふりがな | |
| 連絡先  （電話番号） | 自宅電話 |  |
| 携帯番号 |  |
| 職業  当てはまるものに○  を付けてください | １ 認定農業者　２ 認定新規就農者　３ 農業法人　４ 県または市町村の農業研修受講者  ５ １～４以外の農業者　６ 団体職員等　7 その他（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 宿泊について | 下記の内容をご確認のうえ、☑を入れてください。  □（宿泊希望者のみ）使用承認申請書に記入し、添付しました。  □（宿泊希望者のみ）宿泊希望日が満室等の理由により宿泊ができない場合でも**研修を受講します。** | |
| 農林事務所への個人情報提供可否 | 同意する　　同意しない　（○で囲んで下さい。） | |

＊ご記入いただいた個人情報は講師等により共有されます。なお、農林事務所への情報提供に同意いただいた場合はその他の研修案内等のお知らせに使用する場合があります。これ以外の目的には使用いたしません。

**メール、ファクス、郵送の方法でお申し込みされた方は受講願書が届いているか、本校に御確認下さい。**

（＊大学校記入欄　　　　月　　　日　　氏名　　　　　　　　　　　　　）