

様式第1号

## 農業後継者結婚相談登録届出書

豊橋市農業後継者花嫁花婿対策推進協議会

登録日	令和 年 月 日		
ふりがな			
氏名	(姓)	(名)	生年月日 昭和・平成 年 月 日
住所	〒 —		
連絡先	自宅		携帯
	E-mail	@	
結婚	<input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚		
経営形態	<input type="checkbox"/> 専業農家 <input type="checkbox"/> 兼業農家		
家族状況	<input type="checkbox"/> 親と同一世帯 <input type="checkbox"/> 親と別世帯【親の氏名( )住所( )】		
経営作物について			
<input type="checkbox"/> 水稻 <input type="checkbox"/> 露地野菜 <input type="checkbox"/> 施設野菜 <input type="checkbox"/> 果樹 <input type="checkbox"/> 畜産 <input type="checkbox"/> 花き <input type="checkbox"/> その他 ( )			
交流会の案内を希望されますか。			
<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
備考			

※記載事項について本事業の目的以外には一切利用いたしません。

※本登録の有効期間は、当該届出のあった年度から3年間とする。

※結婚等により登録をやめられる場合はすみやかにお申し出ください。