**やまぐち就農支援塾　令和７年度担い手養成研修　申込書**

令和　　年 　月 　日

やまぐち就農支援塾長　様

私は次のとおり、研修の申込みをいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | | 性別 | | | （写　真）  ４cm×３cm |
| 氏名 | | 印 | | | | 男・女 | | |
| 生年月日 | | 昭和・平成　　年　　月　　日生（満　　歳） | | | | | | |
| 現住所 | | 〒 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 出身地 | | 都道府県名（　　　　）市町村名（　　　　） | | | | | | |
| 連絡先 | | 自　宅 | |  | | | | | |
| 携　帯 | |  | | | | | |
| ＦＡＸ | |  | | | | | |
| メール | |  | | | | | |
| 緊急連絡先 | | ふりがな | | | 続柄（　　　） | | 健康状態 | | |
| 氏　名 | | | 未成年の場合  同意の有無（　　　） | | |  | |
| 〒 | | | | | （既往症等） | | |
| 住　所 | | | | |  | | |
| （電話番号）　　－　　　－ | | | | |
| 学歴（年代順に記入） | | | | | | |
| 年 | 月 | 学校名等 | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
| 職　　　歴 | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | 会社・団体等名称 | | | | | 所在地 | | |
|  |  |  | | | | |  | | |
|  |  |  | | | | |  | | |
|  |  |  | | | | |  | | |
|  |  |  | | | | |  | | |
|  |  |  | | | | |  | | |
|  |  |  | | | | |  | | |
| 農地の所有状況 | | | □ 農地を所有・賃借している（　　　a）　□ 農地は所有していない | | | | | | |
| 農業を始める際の自己資金の状況 | | | * 100万円未満 □ 100～300万円 □ 300～500万円　□500万円以上 * なし　　　 □ 不明 | | | | | | |
| 農業経験・実習の有無 | | | □ 全く無し　　□ 体験程度　　□ 研修経験あり  研修経験がある場合は具体的に記入（　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | |
| これまでの就農相談状況 | | | * 相談したことがある   相 談 先　□市町　□県農林水産事務所　□やまぐち農林振興公社  □県立農業大学校　　□担い手養成研修募集説明会  □その他就農相談会等（　　　　　　　　　　　　）  相談時期（ 　　年　　月頃から、　回）   * 相談したことがない | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家族構成 | □ 独　身  　　扶養者（□ 有・□ 無）  □ 配偶者あり  （配偶者　　　歳・子ども　　　人）  配偶者の職業　□ 有（　　　　　　）  □ 無  扶養義務（□ 有・□ 無） | 運転免許 | □ 普通(ＭＴ車)  □ 普通(ＡＴ限定)  □ 大型（大型特殊含む）  □ その他( 　　) |
| 自家用車  所有状況 | □ ある　　□ なし  ※通所可能な車の所有について |
| 農業開始に対する家族の同意 | □ ある □ なし　 □ 不明 | 寮の利用の有無 | □ ある　　□ なし  □ 検討中 |
| 趣味・特技 |  | その他免許 |  |
| 長　 所 |  |
| 短　 所 |  | 資格 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| １　希望するコース等  次の中から希望するコース等を選び、記入してください。  ○第１希望（コース：　　　　　　 専攻：　　　　　 品目：　　　　　　　　　　　　　）  ○第２希望（コース：　　　　　　 専攻：　　　　　 品目：　　　　　　　　　　　　　）  ※コース：自営就農または法人就業  ※専攻： 野菜、花き、果樹、土地利用（米麦大豆等）、肉用牛、乳用牛  ※品目：就農・就業後、取り組みたい作物名 | |
| ２　研修後の就農（または就業）希望 | |
| □１ 自ら農業経営を開始（新規就農）  □２ 親族の農業経営を継承 | □３ 農業法人等に就業  □４ 特に決めていない |
| ３　就農（または就業）希望地  市町名（　　　　　　　　　　　　　　　） | |

|  |
| --- |
| ４　応募理由や就農を志した動機（選考基準となりますので、しっかり記入してください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ５　自己アピール（ご自身の性格や自分自身のＰＲ等について記入してください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ６　研修後の就農計画、将来の農業経営イメージ等（具体的に記入してください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ７　その他、研修受講に関する要望等（自由に記入してください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

【記入上の注意事項】

１　募集要項を熟読の上、必要事項を記入してください。

２　写真は４ｃｍ×３ｃｍ（無帽正面顔写真：カラー）を貼付してください。

３　出身地は現住所と異なる場合、記入してください。

４　緊急連絡先は必ず記入してください。

５　研修には、大型農業機械の操作や高所作業、薬剤散布等が含まれます。実習を安全に実施するため、健康状態の欄には、現在の状態、既往症を必ず記入してください。

また、不測の事態等に備え、投薬・治療中の場合は、薬剤名、主治医、医師からの指示事項等の記入について、ご協力いただくようお願いします。

６　職歴は、正規雇用、非正規雇用に関わらずご記入ください。また、会社等の所在地（県名(山口県内の場合、市町名)もご記入ください。）

７　農業の研修や実習の経験がある場合、具体的に研修等の場所、期間、内容をご記入ください。

８　希望する研修コースは必ずご記入ください。

９　該当する□にはチェックレを入れてください。

10　記入漏れ、虚偽の申請をした場合、受講決定を取消す（退塾）場合があります。

【個人情報の保護】

１　個人情報については厳重に管理し、研修生選考、研修指導や就農調整の目的以外に利用することはありません。

２　ただし、記載内容の確認や研修実施、就農調整のため、就農予定市町、県関係機関等に情報提供することがあります。

【その他】

研修生の選考に関するご質問にはお答えできませんので予めご了承ください。