

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

山口県農林総合技術センター農林業担い手支援部長 様

私は次のとおり申し込みます。

ふりがな		性別	(写 真) 4 cm × 3 cm
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		
	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	<input type="checkbox"/> 農地を所有・賃借している (_____ a) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 100万円未満 <input type="checkbox"/> 100～300万円 <input type="checkbox"/> 300～500万円 <input type="checkbox"/> 500万円以上 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明		
農業経験・実習の有無	<input type="checkbox"/> 全く無し <input type="checkbox"/> 体験程度 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 相談したことがある 相談先 (<input type="checkbox"/> 市町 <input type="checkbox"/> 県農林水産事務所 <input type="checkbox"/> やまぐち農林振興公社) (<input type="checkbox"/> 県農林業担い手支援部 <input type="checkbox"/> 担い手養成研修募集説明会) (<input type="checkbox"/> その他就農相談会等 (_____)) 相談時期 (_____ 年 _____ 月頃から、 _____ 回) <input type="checkbox"/> 相談したことがない → 提出までに、一度は市町に相談しておいてください。		
家族構成	<input type="checkbox"/> 独身 扶養者 (<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 配偶者あり (配偶者 _____ 歳・子ども _____ 人) 配偶者の職業 <input type="checkbox"/> 有 (_____) <input type="checkbox"/> 無 扶養義務 (<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無)	運転免許	<input type="checkbox"/> 普通 (MT車) <input type="checkbox"/> 普通 (AT限定) <input type="checkbox"/> 大型 (大型特殊含む) <input type="checkbox"/> その他 (_____)
		自家用車所有状況	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明	寮の利用希望	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 検討中
趣味・特技		その他免許	
長所			
短所		資格	

<p>1 希望するコース等</p> <p>次の中から希望するコース等を選び、記入してください。</p> <p>○第1希望 (コース: _____ 部門・専攻: _____ 品目: _____)</p> <p>○第2希望 (コース: _____ 部門・専攻: _____ 品目: _____)</p> <p>※コース: 自営就農または法人就業</p> <p>※部門・専攻: 野菜、花き、果樹、土地利用 (米麦大豆等)、肉用牛、乳用牛 法人就業一般、ニーズ対応型</p> <p>※品目: 就農・就業後、取り組みたい作物名</p>
<p>2 研修後の就農 (または就業) 希望</p> <p><input type="checkbox"/> 1 自ら農業経営を開始 (新規就農) <input type="checkbox"/> 3 農業法人等に就業</p> <p><input type="checkbox"/> 2 親族の農業経営を継承 <input type="checkbox"/> 4 特に決めていない</p>
<p>3 就農 (または就業) 希望地</p> <p>市町名 (_____)</p>

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。）

以下について確認してください。

【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。ただし、研修受講に際し必要となる個人情報の収集や、新規就農関連施策等の支援を行うことを目的として、山口県農林水産部及び居住地並びに就農予定地等の市町やJA等との間で、必要に応じて情報を共有することがあります。

同意します

- 2 研修開始後は、情報発信のための取材への協力、ホームページ等への画像使用をすることがあります。

同意します

【担い手養成研修規定等の遵守】

担い手養成研修に合格した場合、以下のとおり研修に励むことを誓約します。

真摯に研修に取り組むこと

担当職員の指示に従って研修を行うとともに、校内の諸規則を遵守すること

担い手養成研修以外の研修受講者や学生等と協力、連携して研修を行うこと

指定の傷害保険または同等の保険に加入すること

【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4 cm×3 cm（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記入してください。また、会社等の所在地（県名（山口県内の場合、市町名）も記入してください。）
- 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、内容を記入してください。
- 8 希望する研修コースは必ず記入してください。
- 9 該当する□にはチェック☑を入れてください。
- 10 記入漏れ、虚偽の申請をした場合、受講決定を取消す場合（退塾）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。