別紙

令和３年度 やまなしあぐりゼミナール研修 研修応募申請書

年　　月　　日

公益財団法人　山梨県農業振興公社　理事長　殿

 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

生年月日　　 年　　月　　日：　　 歳

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

　　次のとおり研修を受講したいので、関係書類を添えて申請します。

１　就農動機（可能な限り詳しく記述する。）

　　※経営継承タイプを希望する者は、経営継承に係る進捗状況についても記述し、経営継承計画を（参考様式）を添付すること

２　就農に係る計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  就農希望地 |  | 就農予定時期 | 　　　　　年　　　月 |
| 経営内容 | 初 年 度 | 　　　　　ａ　　（内訳）作目：　　　　　、面積：　　　　a　　　　　　　　　　　　作目：　　　　　、面積：　　　　a 　　　（その他：　　　　　　　　　　　　） |
| ５ 年 後 | 　　　　　ａ　　（内訳）作目：　　　　　、面積：　　　　a　　　　　　　　　　　　作目：　　　　　、面積：　　　　a 　　　（その他：　　　　　　　　　　　　） |
|  目標年間所得 | （初年度）　　　　万円　　　（５年後）　　　　万円 |

３　派遣研修希望内容

|  |  |
| --- | --- |
|  研修希望品目 |  |
| 選択した理由 |  |
| 派遣研修希望地 |  |
|  派遣研修希望先 | （研修指導者等の氏名を記載） |
| 選定した理由 |  |
| 派遣研修内容・習得する技術 |  |

４　学校教育施設での農業教育、研修等の経験※

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  学校、農家等の名称 |  　所　在　地 |  　 教育・研修期間 |
|  |  |  　　　年　　月　　日～　　年　　月　　　日 |
|  内容  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  学校、農家等の名称 |  　所　在　地 |  　 教育・研修期間 |
|  |  |  　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
|  内容  |

 　※自宅での実習等も含む。経験が複数ある場合には、表を追加して記載する。

５　その他（研修・就農に向けた準備状況）

|  |  |
| --- | --- |
| 研修、就農に調達できる自己資金の額 | 　　　　　　　　　　万円 |
|  住居の確保状況 | * 確保できる（自宅から通う場合を含む）
* 確保できる見込みが高い
* 現時点では未定
 |
| 研修および就農に関する家族の同意 | * 有
* 現時点では無
 |

添付資料

　別添１：履歴書（写真を必ず添付すること。最終学歴、農業関係教育・研修の履歴、農業に関係のある資格・免許は必ず記載すること。）

 別添２：住民票（申請日前３ヶ月以内に発行され、マイナンバー記載がないものに限る。（コピー可））

　別添３　経営継承計画（参考様式：経営継承タイプ）

（参考様式）

履　　歴　　書

写真

縦4cm×横3cm

１．氏名等

|  |  |
| --- | --- |
| (ふりがな) |  |
| 住　所 | 〒　　　－　　　　 |
| (ふりがな) |  |
| 連絡先 | 〒　　　－　　　　 | 電話番号 |
|  |
| (ふりがな) |  | 生 年 月 日 | 年齢 | 性別 |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　印 | 昭和　 年　 月　日平成　 年　 月　日 |  |  |
| ２．家族構成 |
| 氏　　名 | 続 柄 | 生　年　月　日 | 住　　　所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

３．学歴等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 履歴 | 年 | 月 | 学歴・職歴(各別に記入) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 年 | 月 | 免許・資格 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |