

がんばる新農業人支援事業研修希望申請書

公益社団法人静岡県農業振興公社 様			申請日	令和	年	月	日	
氏名	(ふりがな)		研修タイプ	<input type="checkbox"/> 新人材育成タイプ (地域受入型) <input type="checkbox"/> 新人材育成タイプ (農業法人等受入型) <input type="checkbox"/> 後継者強化タイプ				
	住所	〒 TEL () - E-mail:		緊急連絡先	〒 氏名 TEL () -			
性別	男・女	年齢	歳		年	月	日生	最終学歴 (学校名、学部、学科) 年 卒業・中退
家族構成	配偶者の有無		有・無		免許・資格等			
	子供		人		普通運転免許			
最終職歴	勤務先		勤務先の業種		勤務先の所在地			
技能等	アピールポイント等							
住宅	研修中の通勤、住宅の予定について記入。							
就農条件等	農地所有の有無		有・無		(有の場合) 所在地:		面積: a 地目:	
	農業経験の有無		有・無		農業に使える預貯金等の額		万円	
	借入金 (住宅ローン等) の有無		有・無		(借入金有の場合)		万円	
	就農を希望する理由			研修後の将来的な取組み等				
	(後継者強化タイプ) 親等の経営概要等	経営体名		(代表者)		歳		
		主たる事業・規模		(作目名・面積)				
		就農者本人の研修目的・具体的習得内容 (目的) <input type="checkbox"/> 新規作目の導入 <input type="checkbox"/> 農産物の加工 <input type="checkbox"/> 農産物の販売 <input type="checkbox"/> その他 (具体的習得内容)						
研修希望する地域及び作目・希望業種				研修地域選択に重視する点があれば記入。				
第1希望 () 地域の ()								
第2希望 () 地域の ()								
第3希望 () 地域の ()								

注) ここに記載した情報は、今回、面接を行う地域受入連絡会の構成員 (農協・指導農家・市町・静岡県) 又は農業法人等・市町・農協・静岡県に提供することを御承知ください。

様式第2号

履 歴 書

(令和 年 月 日)

ふりがな

氏 名

写真

生年月日 昭和・平成 年 月 日生(満 歳)

現住所

電話 () -

E-mail:

現住所以外

の連絡先

電話 () -

現在の勤務先等

名称

所在地

< 学 歴 >

年 月 日 () 中学校卒業

年 月 日 () 入学

年 月 日 () 卒業

年 月 日 () 入学

年 月 日 () 卒業

年 月 日 ()

年 月 日 ()

< 職 歴 >

年 月 日より [勤務先名 所在地]
年 月 日まで

年 月 日より [勤務先名 所在地]
年 月 日まで

年 月 日より [勤務先名 所在地]
年 月 日まで

注)市販の履歴書でも可。ただし、写真を添付すること。