

様式第1号

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
	就農相談 ※直近を記載		現地訪問 ※直近を記載
就農準備	日付: 令和 年 月 日	日付: 令和 年 月 日	
	場所: 対応機関 (対応者):	場所: 対応機関 (対応者):	
家族構成	配偶者の有無 有・無	資免 格許 等・	普通運転免許 有・無
	子供 人		
最終職歴	他の扶養家族 人		
	勤務先	勤務先の業種	具体的な職務内容
技能	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		
	研修希望する地域及び作目・希望業種とその理由		
	第1希望 () 地域の () 理由 ()		
	第2希望 () 地域の () 理由 ()		
	第3希望 () 地域の () 理由 ()		
	研修地域選択に重視する点		
	目標とする農業経営の具体的内容		
親等(後継者強化タイプ)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)		

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 (緊急連絡先) _____ 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。