

(様式第 14 号)

誓 約 書

様

(受入先の地域受入連絡会又は農業法人等の名称を記載)

私は、「がんばる新農業人支援事業（就農トライアル）」に参加するに当たり、指導農家の指示を守り、体験をいたします。

また、万が一に備え傷害保険に加入するとともに、体験の姿勢や健康状態・天候等によっては、指導農家の判断により、体験を中止する必要があることを了承いたします。

あわせて、体験期間中に入手した情報の守秘義務につきましては、守ることを誓います。

令和      年      月      日

氏 名（自署）

(以下は未成年者の方のみ記入)

【保護者確認欄】

住 所

氏 名（自署）