

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		場所			
	対応機関 (対応者)		指導農家 対応機関			
家族構成	配偶者の有無	有・無		免許資格	普通運転免許	有・無
	子供	人			その他	
	他の扶養家族	人				
最終職歴	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を記入					
住宅	研修中の移動手段、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		
	住宅ローン等 借入金の有無	有・無 (有の場合)		万円		
	自立就農を希望する理由					
	目標とする農業経営の具体的内容					
	新人材育成タイプ	研修希望する地域及び作目・指導農家とその理由				
		地域受入連絡会 (地域受入型のみ)	研修品目	指導農家 (希望がある場合のみ)		
				第1希望		
				第2希望		
				第3希望		
	上記研修先を希望する理由					
後継者強化タイプ	親等の経営概要等					
	経営体名	(代表者)			歳	
	所在市町 ()、所属組織 (JA 部会等) ()					
	主たる事業・規模	(作目名・面積)				
	経営継承時期					

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。

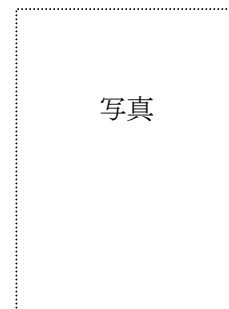
様式第2号

履 歴 書

(令和 年 月 日)

ふりがな

氏 名 _____



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。