様式１（就農相談カード）

FAX　0197-35-6303

事務局：奥州農業改良普及センター　菅原、岩間　あて

【申込締切：(対面)相談日の3日前まで、(オンライン)相談日の10日前まで】

就農相談カード

|  |  |
| --- | --- |
| 相談希望日時 | （対面）希望の日に○をつけてください５/９・６/13・７/11・８/８・９/12・10/10・11/14・12/12・１/９・２/13・３/13 |
| （オンライン）希望の日に○をつけてください　６/13・８/８・10/10・12/12・２/13 |
| （共通）希望時間に○をつけてください10：00～　・　13：30～　・　15：00～※調整させていただくことがあります |
| ふりがな |  |
| 氏　名（年齢） | （生年月日　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　年齢　　　　　歳） |
| 住　所 | 〒　　　　－ |
| 電話/FAX | 電話：　　　　　　　　　　 ＦＡＸ： |
| e-mail |  |
| 希望品目 | (番号に○をつけてください）１．水稲　　　２．野菜　　　３．花き　　４．果樹５．畜産　　　６．その他　　７．未定 |
| 希望地域 | １．奥州市（　　　　　　　　地区）　２．金ケ崎町　　　　３．未定 |
| 農 地 | 有 ・ 無 | 自己資金 | 有 ・ 無 | 家族構成 | 独身 ・ 夫婦のみ* 夫婦子供あり
 |
| 職　業 | １．会社員　　２．自営業　　３．退職予定（　　年　　月）　４．無職　 |
| 相談内容 |  |

様式２（胆江地方ニューファーマー希望申請書）

胆江地方ニューファーマー希望申請書

申請日　令和　　年　　月　　日

胆江地方農林業振興協議会長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | （ふりがな）印　 | ３ヶ月以内に撮影した無帽・無背景で、縦36-40mm、横24-30mmの写真を貼付のこと。 |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　月　　日生　　　満　　　歳　　　男 ・ 女　 |
| 住所 | 〒電話番号（　　　）　　－　　　　携帯電話　　　-　　　-FAX番号（　　　）　　－　　　　e-mail: |
| 就農希望等 | 農業を始めようと思った理由 |
| 研修で学びたいこと |
| 研修終了後の農業経営の目標 |
| 就農時の就農形態（該当する□にレを記入してください、他の項目も同様に該当欄にレを記入）□新たに農業経営を開始　　　　□親とは別に新たな部門を開始□親元就農（□経営全体を継承、□経営の一部を継承、□法人の共同経営）□雇用就農　　　 |
| 就農を希望する地域 | □奥州市内（　　　　　地区）　　□金ケ崎町内 |
| 研修を希望する作目 | □トマト　□ピーマン　□きゅうり　□りんどう□りんご　□水稲　　　□肉用牛　　□酪農 |
| 研修を希望する期間 | 　□令和　　年　　月　～　令和　　年　　月（　年　ヶ月間）　　□未定 |
| 利用を希望する事業 | * 新規就農者育成総合対策（就農準備資金）
* JA岩手ふるさと農業マイスター制度
* 新規就農者育成総合対策（雇用就農資金）
 |
| 家族構成 | 配偶者の有無　　□有　□無子　　　　供　（　　　人）他の扶養家族　（　　　人）家族の同意　　□有　□無 | 最終学歴 | 学校名　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）学部・学科（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）卒業年　　（平成・令和　　　　年） |
| 免許等 | 普通自動車運転免許　□有　□無 | 資格 |  |
| 技能特技 | （アピールポイント等を記載） |
| 住宅等 | （研修中の住宅の予定、通勤手段等を記載） |
| 就農条件等 | 農業経験の有無　　　□有（経験有の場合の年数　　　年）　□無 |
| 自分名義の農地所有の有無　□有　□無有の場合面積（　　　　　a）地目　□水田　□転作田　□畑地 | 親等の名義の農地所有の有無　　□有　□無有の場合面積（　　　ａ）就農５年以内に農地の名義変更　□可　□不可 |
| 自己資金 | 農業を始めるために用意できる自己資金はいくらですか　□50～100万円　　□100～300万円　　□300～500万円　　□500万円以上　　□自己資金なし |

職　　　務　　　経　　　歴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 期　　間 | 会　社　名　等 | 業　務　内　容 |
|  | 　　年　　月～　　年　　月 |  |  |
|  | 　　年　　月～　　年　　月 |  |  |
|  | 　　年　　月～　　年　　月 |  |  |
|  | 　　年　　月～　　年　　月 |  |  |
|  | 　　年　　月～　　年　　月 |  |  |
|  | 　　年　　月～　　年　　月 |  |  |
|  | 　　年　　月～　　年　　月 |  |  |
|  | 　　年　　月～　　年　　月 |  |  |

* 本申請書に記載した内容は、胆江地方農林業振興協議会の構成員と研修受入経営体に提供することをご承知願います。