

# FAX 0197-35-6303

事務局：奥州農業改良普及センター 山口 あて

【申込締切：相談日の3日前まで】

## 就農相談カード

相談希望 日時	希望の日に○をつけてください 5/10 ・ 6/14 ・ 8/9 ・ 9/13 ・ 10/11 11/8 ・ 12/13 ・ 1/10 ・ 2/14 ・ 3/14				
	希望時間に○をつけてください 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. 水稻      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. 金ヶ崎町      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. 退職見込み (   年   月)      4. 無職				
相談内容					

FAX 0197-35-6303

事務局：奥州農業改良普及センター 山口 あて

【申込締切：6月22日(金)】

# 現地見学会・就農相談会

6月30日(土)開催 参加申込書

ふりがな	
氏名 (年齢)	(生年月日 年 月 日 年齢 歳)
住所	〒 -
電話/FAX	固定電話： FAX： 携帯電話：
e-mail	
参加希望	番号に○をつけてください。 1. 両方 2. 現地見学会のみ 3. 就農相談会のみ
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. その他
相談内容	

# 胆江地方ニューファーマー希望申請書

申請日 平成 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 - - 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) <input type="checkbox"/> 新たに農業経営を開始 <input type="checkbox"/> 親とは別に新たな部門を開始 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 雇用就農			
就農希望等	就農を希望する地域	<input type="checkbox"/> 奥州市内 (      区) <input type="checkbox"/> 金ヶ崎町内		
	研修を希望する作目	<input type="checkbox"/> トマト <input type="checkbox"/> ピーマン <input type="checkbox"/> きゅうり <input type="checkbox"/> りんどう <input type="checkbox"/> りんご <input type="checkbox"/> 水稲		
	研修を希望する期間	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 ~ 平成 年 月 ( 年 ヶ月間) <input type="checkbox"/> 未定		
	利用を希望する事業	<input type="checkbox"/> 農業次世代人材投資資金 (準備型) <input type="checkbox"/> 奥州市農業研修事業 <input type="checkbox"/> JA 岩手ふるさと農業マイスター制度		
家族構成	配偶者の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	最終学歴	学校名 (      )
	子供 (      人)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		学部・学科 (      )
免許等	他の扶養家族 (      人)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	資格	卒業年 (平成 年)
	家族の同意	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		普通自動車運転免許 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

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 <input type="checkbox"/> 有 (経験有の場合の年数 年) <input type="checkbox"/> 無	
	自分名義の農地所有の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合 面積 (            a) 地目 <input type="checkbox"/> 水田 <input type="checkbox"/> 転作田 <input type="checkbox"/> 畑地	親等の名義の農地所有の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合 面積 (            a) 就農5年以内に農地の名義変更 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 50～100万円 <input type="checkbox"/> 100～300万円 <input type="checkbox"/> 300～500万円 <input type="checkbox"/> 500万円以上 <input type="checkbox"/> 手持ち資金はない	

### 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。