様式2号（実践講座受講申込書）

平成31年度「社会人のための就農講座（実践講座）」受講申込書

平成 　年 　月 　日

平成31年度「社会人のための就農講座（実践講座）」を受講したいので、次のとおり申し込みます。

１　申込者の住所・氏名等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | 写真をはる位置   1. 縦　36～40㎜   横　24～30㎜   1. 本人単身胸から上 2. 裏面のりづけ |
| 氏　　名 | | |
| 生年月日　　　　　　年　　　月　　　日（満　　　歳） | | |
| ふりがな  電話 | | |  |
| 現住所　〒 | |  | 現在の職業 |
|  |
| 電話　　　　　（　　　　） | 携帯電話　　　　　（　　　　） | | |
| メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ | | | |

２　希望受講コース及び実習希望作物

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望受講コース（1つに○） | | 露地野菜、施設野菜、花き、果樹 | | |
| 実習希望作物 | 第一希望 | | 第二希望 | 第三希望 |
|  | |  |  |

（注）実習希望作物は、実施要領｢別表１ 受講コース別の主な作物の実習方法｣から選択して記入してください

３　講座の対象者要件の確認

|  |
| --- |
| （１）次の設問について該当するものにレを付けてください  　　希望する実習作物について、別表１の実習に要する回数を原則8割以上出席できますか  　□はい　　　　□いいえ |
| （２）耕作可能な農地の所有状況について、該当するものにレを付け空欄を記入してください  □ 耕作可能な農地がある（借地等を含む）  　　　面積　田　　　ａ、畑　　　ａ、樹園地　　　ａ、その他　　　ａ　　　　計　　　　a  □ 耕作可能な農地はないが、農地の取得に取り組んでいる（借地等を含む）  　取り組み内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　□ 耕作可能な農地がなく、農地の取得にも取り組んでいない |
| （３）研修後の就農形態について該当するものにレを付けてください  　□ 自営就農を希望している　　□ 農業法人への就職を希望している |

※当講座は、農業を営んでいる方の栽培技術向上や新たな品目作付けのための技術取得については目的としておらず、すでに営農活動に取り組まれている方は受講できません。

裏へ続きます

様式2号（裏）

４　受講理由

　　受講を希望する理由と目指す農業経営の姿について記述してください

　　（パソコン等で作成し別途添付しても可）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

５　農業の経験

|  |
| --- |
| 農業の経験について該当するものにレを付け空欄を記入してください  □ 経験がない　　□ 家庭菜園程度　　□ 自家農業の手伝い程度  　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

６　健康状態

|  |
| --- |
| 現在、治療中の病気・ケガはありますか　※実習は、屋外やビニルハウスで農作業を行います   * ある　　□ ない |

７　研修後の営農計画（自営就農を希望している方のみ記入してください）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 就農  予定地 | 市・町  ※佐賀県内に限る | | 就農  予定時期 | 平成　　年  　 　月頃 | | 目標所得 | 就農してから５年後  　　　　万円/年 | 労働力 | 人 | |
| 栽培予定品目と面積 | | 例）アスパラ20a、キュウリ20aなど栽培を予定している品目と作付面積を記入 | | | | | | | | |
|  | 品目 | | 面積 | | 品目 | 面積 | |  |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | | | | | | |

８　ご記入いただいた氏名、住所などの個人情報は、本講座開催の目的以外には使用しません。ただし、同意いただければ、就農支援のために居住地及び就農予定地の市町、並びに各就農支援関係機関へ、本申込書の情報を提供する場合があります。

　本申込書の情報を提供することについて同意する　□はい　□いいえ

**受講申込書提出先**

**佐賀県農業大学校研修部農業研修課（担当　井手、外尾）**

**〒840－2205　佐賀市川副町南里1088**

**TEL：0952-45-2145　 FAX：0952-34-7004**