（様式第1号）

**「農業をはじめたい女性の農業短期研修」申込書**

 　　　　　 令和 年　　月　　日

公益財団法人

　　滋賀県農林漁業担い手育成基金 理事長 様

 申込者氏名

|  |
| --- |
|  |

 私は、「農業をはじめたい女性の農業短期研修」について、下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  （ 写真 ） |  | 【】 ： 　　 年 月 日生まれ（　　　歳） |
| 【】 ： |
| 【自宅電話番号】 ： |
| 【携帯電話番号】 ： |
| 【】 ： |

|  |
| --- |
| 【現在の状況】（社会人の場合は現在の職業、学生の場合は在籍している学校・学部・学科等）　　 |

|  |  |
| --- | --- |
|  【農業経験の程度】 （番号に丸印） |  1. 実家や親戚の手伝い 2. 家庭菜園、市民農園3. 学校の実習 4. その他 ［ ］ |

|  |  |
| --- | --- |
|  【運転免許の有無】 （番号に丸印） |  1. 普通自動車免許（MT／AT） 2. 大型自動車免許 3. 大型特殊免許 4. 自動二輪免許 5. 持っていない |

|  |  |
| --- | --- |
|  【研修希望日数】 （番号に丸印） |  1. 5日間 2. 1週間 3. その他（　　　　日間） |

|  |  |
| --- | --- |
|  【１日あたり希望時間】 （番号に丸印） |  1. 3～6時間程度 2. 6～8時間程度 3. 8時間～ 4. 特に希望はない  |

|  |  |
| --- | --- |
| 【希望する作目・研修内容、研修先】 研修を希望する作目等を記入してください。また、研修先について、第1希望から第3希望まで別紙受入農業者一覧表の番号等を記入して下さい | 作 目 [　　　　　 　　　 　　 ]　　　 [　　　　　　　　 　　 ] 研修内容 [　　　　　　　　　 　　] 　　 [　　　　　　　　 　　　]＜研修先＞ 第1希望 ［　　　］ 第2希望 ［　　　］ 第3希望 ［　　　］ その他 （ 　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 【研修を希望する時期】 実施を希望する月を（　）内に第1希望から第3希望まで記入して下さい。その他希望があれば記入下さい。 | 第1希望 ［　　 ］月  第2希望 ［　　 ］月 第3希望 ［　　 ］月 その他（ 　　　　　　　　 　　　　）  |

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　【靴・服のサイズ】   |  ○ 靴のサイズ（　　　　）cm ○ 服のサイズ SS ／ S ／ M ／ L LL ／ XL |

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　 【その他】 体力や病気・ケガ等の関係で、できない作業等記入してください。　また、アレルギーや持病（腰痛等）も記入してください（食事のアレルギー含む） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 【】 （番号に丸印） |  1. 本事業の「農業短期研修」の目的やルールについて確認した 2. 本事業において加入する保険の内容について確認した |

 ◇ 受入農業者等にFAX等を送りますので、「農業をはじめたい女性の農業短期研修申込書（様式

第1号）」は、わかりやすく丁寧にご記入ください。

 ◇　研修終了後は、「農業をはじめたい女性の農業短期研修終了報告書（様式第3号）」を提出してください。

◇　この情報を受入農業者等・保険会社に送付する以外、本人の同意無く無断で利用することはありません。ただし、研修終了後にアンケートを送付する場合がありますので、ご了承ください。

送付先

公益財団法人 滋賀県農林漁業担い手育成基金

 〒520-0807 滋賀県大津市松本1-2-20

 TEL : 077-523-5505／FAX : 077-524-0245

E-mail : shiganou@sepia.ocn.ne.jp

（様式第2号）

**「農業をはじめたい女性の農業短期研修」誓約書**

 　　　　　　　令和 年　　月　　日

公益財団法人

　滋賀県農林漁業担い手育成基金 理事長 様

 私は、公益財団法人滋賀県農林漁業担い手育成基金の「農業をはじめたい女性の農業短期研修」に参加するに当たり、下記の事項を厳守することをここに誓います。

記

 □ 「農業をはじめたい女性の農業短期研修」のルールを確認し必ず守ります。

 □ 研修先の規定や指示を守り、研修に専念します。

 □ 参加申込者の態度や健康状態、天候等によって、受入農業者等の判断により研修を中止

する場合があることを了承します。

 □ 研修期間中に入手した受入農業者等の情報の守秘義務を守り、受入農業者等の許可なく発表、公開、漏洩、利用等をしないことを誓います。

 □ 研修終了後、速やかに「農業をはじめたい女性の農業短期研修終了報告書」を提出します。

 令和 年 月　　　日

 住　 所

|  |
| --- |
|  |

 ［申込者］

 氏 名 　 印

|  |
| --- |
|  |

 住　 所

|  |
| --- |
|  |

 ［同意者］ 氏 名 　 印

|  |
| --- |
|  |

 電話番号

|  |
| --- |
|  |

 ※ 申込者が未成年の場合は、同意者について記載すること。

 （親権者または後見人が押印または自署にて記名すること。）

|  |
| --- |
|  |

 ［注意事項］ ○ 押印または自筆にて記名の上、郵送してください。

 ○ メールで送付いただくことも可能ですが、その場合も押印または自筆にて

　　　　　　　　　　記名の上、画像データ(PDF･JPEG等)としてお送りください。

（様式第3号）

**「農業をはじめたい女性の農業短期研修」終了報告書**

 　　　　　 令和 年　　月　　日

公益財団法人

　　滋賀県農林漁業担い手育成基金 理事長 様

 　　　氏名

|  |
| --- |
|  |
| 研修先農業者等名 |  |
| 研修期間等 |  令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 体験時間数　［　　　　　］時間 |
| 研修内容 | ( )農畜産物の生産 ( )農産物加工 ( )販売 ( )その他［　　　　 　 　　　　　　 ］ |
| 具体的な研修内容 |  |
| 研修の満足度 | ( )大変満足 ( )満足 ( )不満 ( )大変不満( )どちらともいえない 理由［　　　　 　　 　　　　　　 ］ |
| 受入農業者等に対する感想 |  |
| 研修の感想 |  |
| 就農に向けた今後の計画 |  |

送付先

公益財団法人 滋賀県農林漁業担い手育成基金

 〒520-0807 滋賀県大津市松本1-2-20

 TEL : 077-523-5505／FAX : 077-524-0245

E-mail : shiganou@sepia.ocn.ne.jp

（様式第4号）

**「農業をはじめたい女性の農業短期研修」実施報告書**

 　　　　　 令和 年　　月　　日

公益財団法人

　　滋賀県農林漁業担い手育成基金 理事長 様

 　　　　　住所 ：

氏名 ：

|  |
| --- |
|  |
| 受入者氏名 |  |
| 受入期間等 |  令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 受入研修時間数　［　　　　　］時間 |
| 研修内容 | ( )農畜産物の生産 ( )農産物加工 ( )販売 ( )その他［　　　　 　　　　　　 ］ |
| 具体的な研修内容 |  |
| 受入れの満足度 | ( )大変満足 ( )満足 ( )不満 ( )大変不満( )どちらともいえない 理由［　　　　 　　　　　　 ］ |
| 受入後の感想受入者への助言等 |  |
| 今後の研修の受入意向 | ( )積極的に受け入れたい( )依頼があれば受け入れたい( )あまり受け入れたくない( )その他 ［ ］ |

|  |  |
| --- | --- |
| 受入謝金振込先 | 金融機関名　［　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　］ ［ ］ ［ ］口座名義（ふりがな） ［　 　　 ］口座種類・口座番号 ［ 普通 ・ 当座 ］ |

送付先

公益財団法人 滋賀県農林漁業担い手育成基金

 〒520-0807 滋賀県大津市松本1-2-20

 TEL : 077-523-5505／FAX : 077-524-0245

 E-mail : shiganou@sepia.ocn.ne.jp