

令和6年度技術習得支援研修 応募願書(1/3)



長崎県農業経営課長 様

令和 年 月 日

ふりがな			S・H 年 月 日	
氏名			歳	
現住所	〒 -		自宅TEL: 携帯TEL: メールアドレス:	
学歴	学校名	所在地	期間及び卒業・卒業見込・中退の別	
	中学校	県	自 年 月 日 至 年 月 日	卒業
	高等学校	県	自 年 月 日 至 年 月 日	卒業・卒業見込 中退
		県	自 年 月 日 至 年 月 日	卒業・卒業見込 中退
職歴	事業所名	所在地	従事期間	職種 退職理由
		県	～	
		県	～	
		県	～	
家族	・独身 ・家族〔配偶者: 歳、子供1: 歳、子供2: 歳、子供3: 歳〕			
背景	①実家が農家 ②実家が非農家 ③配偶者の実家が農家 ④祖父母が農家 ⑤親戚が農家(3親等以内)			
営農への準備資金	( )万円			
将来目標	①独立・自営での就農 ②農業法人・農家への就職 ③親元での就農 ④その他(生きがい等)			
農業開始希望時期	年 月頃			
国の支援制度と関係する内容	・就農準備資金希望 (有・無) ・経営開始資金希望 (有・無) ・本人名義の農地 (有・無) ・本人名義の農産物販売 (有・無) ・税金の滞納 (有・無)			
賞罰歴				
免許資格	免許及び資格名		取得年月日	
研修情報の入手元				
事前相談(必須)	長崎県新規就農相談センターとの直近の相談日( 年 月 日)、相談回数(延べ 回)			

技術習得支援研修開始時期 ※□にチェックをお願いします。

【研修希望】  R6年6月研修開始  R6年12月研修開始  R7年6月研修開始

【添付書類】  健康診断書(願書提出日から概ね1年以内のもの、コピー可)

【送付先】 〒854-0062

諫早市小船越町3171  
長崎県新規就農相談センター

電話:0957-25-0031  
メール:s070301@pref.nagasaki.lg.jp

令和6年度技術習得支援研修 応募願書(2/3)

ふりがな	
氏名	
応募動機	(応募した動機、長崎県で農業を始めたい理由、自己PRなどを記入)

