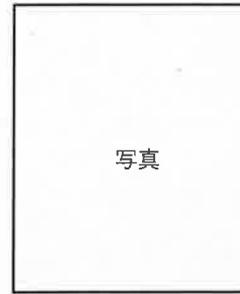


令和4年度技術習得支援研修 応募願書(1/3)



長崎県農業経営課長 様

令和4年 月 日

ふりがな			生年月日	S・H	年	月	日
氏名				歳			
現住所	〒		自宅TEL				
			携帯TEL				
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	卒業
	高等学校	県	至	年	月	日	卒業・卒業見込
			自	年	月	日	中退
	県	至	年	月	日	卒業・卒業見込	
	県	至	年	月	日	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実家は農家 ②実家は非農家 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自営就農 ②農業法人・農家就職 ③親元就農 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	・準備型希望 (有・無)			・経営開始型希望 (有・無)			
	・本人名義の農地 (有・無)			・本人名義の農産物販売 (有・無)			
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)						

令和4年度技術習得支援研修 ※□にチェックをお願いします。

【希望】 6月研修開始 10月研修開始
 ※選考会:令和4年3月4日(金)予定 ※選考会:令和4年8月3日(水)予定

【添付書類】健康診断書(おおむね1年以内のもの、コピー可)

【送付先】〒854-0062 諫早市小船越町3171 電話:0957-25-0031
 長崎県新規就農相談センター FAX:0957-25-7716

令和4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)

