|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （別紙様式1） | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | 「JAいび川担い手育成サポートセンター」令和　　　年度研修受講申込書 | | | | | | | | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | | 令和　　年　月　日現在 |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| ふりがな | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 氏　　名 | |  |  |  |  |  |  |  | |  | | 写真 |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | | ・本人単身胸から上 |
| 昭和・平成 | |  | 年 | 月 | 日生 | （満 | 歳） | 男・女 | |  | | ・裏面のりづけ |
|  |  | | ・裏面に氏名を記入 |
| 携帯番号 | |  |  |  | E-mail |  |  |  | |  | | すること |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| ふりがな | |  |  |  |  |  |  |  | | 電話／FAX | | |
| 現住所 | | 〒 |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| ふりがな | |  |  |  |  |  |  |  | | 電話／FAX | | |
| 連絡先 | | 〒 |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 年 | | 月 | 学歴・職歴（中学校卒業から記入） | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
| 年 | | 月 | 免許・資格 | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |

誓約書

（別紙様式２）

いび川農業協同組合　堀尾　茂之　殿

　このたび、「ＪＡいび川担い手サポートセンター」の研修者として決定されるにあたり、下記の事項を遵守・履行し、研修に精励することを誓約いたします。

　下記の事項に違反した場合は、研修の中止等を命ぜられても異議申立ては行いません。

記

1. 研修を尊重するとともに、指導者の命にしたがい、研修の秩序を維持し、互いに協力して、その責務を誠実に尽くします。
2. 関係法令（肥料取締法、農薬取締法、毒劇物取締法、道路交通法　等）及び県・市町村の関係条例の定めを遵守します。
3. 研修受講中に知り得た個人情報及び機密情報について、第三者に漏らしません。
4. 研修実施、就農支援及びその他事業の運営に関する目的のため、当方に関する個人情報について、取得・利用し、事業の協力関係にある機関・団体に提供することに同意します。
5. 当方の責に帰する事由により、いび川農業協同組合に損害が生じた場合は、その損害を賠償します。
6. 研修期間中は傷害保険に加入し、研修中の災害補償については、自らが対応します。
7. 研修終了後は、揖斐郡内に就農します。

令和　　　年　　月　　日

住　　所　：　〒

氏　　名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 申込み理由 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 農業経験の有無と内容 | 農業研修受講の有無と内容 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 農地保有の有無と農地の状況 | |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 就農のための準備資金 | （うち2年間の生活費） |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 家族構成 | 家族の同意状況 |
|  |  |

|  |
| --- |
| 将来の経営方針 |
|  |

|  |
| --- |
| その他 |
|  |