

(様式1)

秋田アグリフロンティア育成研修受講申請書

令和 年 月 日

(市町村長名) へ

[申請者]

住 所

氏 名

電話番号

(生年月日

年

月

日

年齢

歳)

秋田県内に就農するため、秋田アグリフロンティア育成研修を受講したいので、次のとおり申請します。

1 研修期間

令和6年4月から令和8年3月まで(24か月間)

2 研修希望

	第1希望	第2希望
専 攻		
実習場所 (実習先)		
研修希望作目		

※ 現在検討中の農業士等のもとの研修(以下、先進農家専攻)を希望する場合は、専攻に「先進農家」と記載し、実習場所は未記載、研修希望作目は、研修したい品目(できれば2品目)を記載のこと

(様式2)

秋田アグリフロンティア育成研修 応募カード

写真を貼る位置

- 1.縦4cm横3cm
- 2.本人単身胸から上
- 3.裏面のりづけ

1 氏名等

(ふりがな)			
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
(ふりがな)	生年月日		性別
氏名	S H 年 月 日		歳
電話番号	日中連絡がとれる連絡先		

2 家族構成

氏名	続柄	年齢	住所

3 学歴等

履 歴	年	月	学歴・職歴(各別に記入)	年	月	免許・資格

4 その他

<input type="checkbox"/>	日本農業技術検定	級	(日本農業検定協会)	<input type="checkbox"/>	大型特殊免許
<input type="checkbox"/>	農業簿記検定	級	(日本ビジネス技能検定協会)	<input type="checkbox"/>	その他 ()
<input type="checkbox"/>	日商簿記検定	級	(日本商工会議所)	<input type="checkbox"/>	その他 ()

5 農業を始めようと思った理由および研修受講の目的

--

6 就農時に係る計画

就農予定地 (旧市町村まで)		就農予定時期 (就農予定時の年齢)	年 月 (歳)
就農形態	<input type="checkbox"/> 新たに農業経営を開始 ※1 <input type="checkbox"/> 親(三親等以内の親族を含む。以下同じ。)の農業経営とは別に新たな部門を開始 ※2 <input type="checkbox"/> 親の農業経営を継承 ※3 <input type="checkbox"/> 全部、 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 雇用就農 <input type="checkbox"/> 親元就農 ※4 <input type="checkbox"/> 親の経営の全体を継承、 <input type="checkbox"/> 法人の(共同)経営 <input type="checkbox"/> 親の農業経営とは別に新たな部門を開始 ※2 経営継承、法人の(共同)経営、又は新たな部門を開始する 予定時期 年 月		
経営面積※5 飼養頭羽数	a・頭・羽(合計)	農業所得 目標※5	万円/年
経営内容※5	作目： a 作目： a (その他：)		

- ※ 1 非農家出身者で独立・自営就農する者の場合
- ※ 2 農家出身者で親の農業経営を継承せずに独立・自営就農する者の場合
- ※ 3 農家出身者で親の農業経営を継承して独立・自営就農する者の場合
- ※ 4 三親等以内の親族の経営する農業経営体に就農する者の場合
- ※ 5 **就農5年後**の目標を記入する (雇用就農又は親元就農の場合は記入不要)

7 農業で稼ぐ！あなたの将来ビジョン（就農して10年後を想定）

(1)どこで、何を、どのくらい栽培し、どのくらい売上げ、どのくらい稼ぐか

(2)そのために、どんな農業をおこなうか（栽培方法、販売方法、労働力など）

※ 法人就農を希望する場合は、その法人で、何の担当をし、経営者のもとで、どのような農業（運営管理/作業管理/後輩育成/地域貢献など）をするかを記載

8 農業に関する経験（新規参加者は農業経験が必須）

自宅（または祖父等）が農家であり、手伝い等農業経験済み

農業高校出身

秋田県内で農業経験済み

経験年※1 : S ・ H ・ R 年 経験場所 :

経験内容※2 :

年内に秋田県内で経験予定※3

予定時期 : 月頃 経験予定場所 :

経験予定内容 :

農業経験もなく、年内に経験する予定もない

その他 ()

※ 1 複数回経験がある場合は、直近の時期を記載

※ 2 作目や作業内容の他、主催者の名称を記載（ex農業公社主催インターンシップ）

※ 3 申請時未経験で年内に経験予定の場合、記載

9 あなたの就農に向けた不安・課題等について

あてはまるものにチェックしてください。必要に応じて（ ）内に詳細な内容等を記載してください。

1) 研修修了後の就農について

- 研修修了後の就農先は、親のもとで一緒に農業を行う予定である
- 農業法人に雇用される予定である
- 新規参入者のため、農地はないが研修中に確保して独立経営の予定である
- その他（ ）

2) 就農に向けた課題について（複数回答可）

- 親と仲良く農業経営できるかが心配
- 親とは違う品目を栽培予定だが、栽培出来るかが心配
- 農地を新たに求めて農業おこなう予定だが、農地を確保できるかが心配
- 農業技術を持っていないので、2年で技術取得できるかが心配
- 農地だけでなく、機械も全て用意する必要があるので資金面で心配
- 思うような売上げを確保できるかが心配
- 農業法人に就職したいが、研修中に見つかるかが心配
- その他（ ）

3) 研修中の研修場までの移動手段等について

- 自宅から車で移動予定
- アパート等を借りて車で移動予定
- その他（ ）

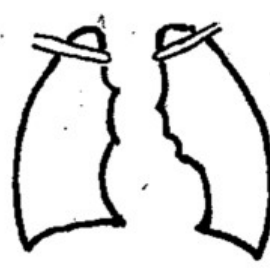
4) その他、研修や就農に向けての課題や不安事項について（自由記載）

(様式3)

健康診断書

検査年月日： 年 月 日

氏名		男女	生年月日	年 月 日生()歳
----	--	----	------	------------

既往歴		胸部X線	 撮影 年 月 日 異常 なし ・ あり
自覚症状			
他覚症状			
診察所見			
身長	cm	体重	kg
血圧	/		mmHg
心電図	異常 なし ・ あり		
視力	右 ()	肝機能	GOT(AST) IU/L
	左 ()		GPT(ALT) IU/L
聴力	右 1000Hz所見：なし・あり()dB	血中脂質	γ-GTP IU/L
	右 4000Hz所見：なし・あり()dB		中性脂肪 mg/dl
尿検査	左 1000Hz所見：なし・あり()dB	HDL-コレステロール	mg/dl
	左 4000Hz所見：なし・あり()dB	LDL-コレステロール	mg/dl
尿検査	蛋白 - ・ ± ・ + ・ 2+ ・ 3+	代謝	血糖 mg/dl
	糖 - ・ ± ・ + ・ 2+ ・ 3+	貧血	赤血球 万/μl 血色素 g/dl
判定結果及び医師の意見 異常なし ・ あり () 研修にあたって、			

上記のとおり診断する。

年 月 日 医療機関所在地
 医療機関名
 医師名

印

注意事項 <ul style="list-style-type: none"> 健康診断書は申請書提出前6か月以内に医師が発行したものを提出してください。 健康診断を受ける際はあらかじめ病院に連絡し、大体の費用を確認した上で予約してから受けてください。 健康診断の前日21時以降は水以外の飲食をとらず受診してください。その他医師の指示に従って受診してください。 必要な項目が記入されていれば、医療機関が用意する様式で提出してかまいません。
--

(記入方法)

様式1 秋田アグリフロンティア育成研修受講申請書

1 申請年月日（本人が提出する日）、住所、氏名を記入する。

2 研修希望

5つの専攻（作物、野菜、花き、果樹、畜産）から選び、「第1希望」に記入する。「第2希望」がある場合は併せて記入する。

現在検討中の「先進農家」専攻を希望する場合は、第2希望まで必ず記入する。

3 研修希望作目

研修可能な作目の中から希望する作目を記入する。

ただし、「先進農家」専攻を選択した場合は、就農予定地で研修可能と思われる作目の中から希望する作目を記入する。

様式2 秋田アグリフロンティア育成研修応募カード

1 氏名、フリガナ、性別、生年月日、住所について記入する。

写真は、縦4cm×横3cm、カラーとし、無帽正面上半身を撮影したもので、申請前3か月以内に撮影したものとする。

家族等住所は、家族等（実家）から離れて住んでいる場合に記載する。

2 「略歴」欄

・「学歴」欄は、最終学歴及びその直前の学校名・学科名、修学期間（卒業見込含む）を記入する。

・「職歴」欄は、過去10年以内もしくは3社以内の範囲内で、会社・団体名と従事期間を記入する。

3 「家族」欄

・「氏名」欄は、本人を除いて記入する。

・「続柄」欄は、本人からみた続柄「父・母・兄・姉・妹・弟・祖父・祖母」等を記入する。

・「年齢」欄は、提出時点の満年齢を記入する。

・行数が不足する場合は、適宜追加すること。

様式3 健康診断書

1 申請書提出前6か月以内に医師が発行したものとする。

2 「所見」欄に疾病等の記載がある場合は、その結果が研修にあたって「支障がある」もしくは「支障がない」のかを医師に確認し、その内容を加えて記入してもらう。