

## 令和8年度大仙市農業振興情報センター冬期農業技術研修実施要項

### 1 目 的

冬期間の生産技術及び営農に必要な基礎知識を習得するための研修を行い、地域農業の優れた担い手を確保・育成することで、安定した農業経営の確立に資することを目的とする。

### 2 研修希望者の受講資格

次に掲げる要件をすべて満たす者とする。

- (1) 新たな冬期作物導入を検討している者または現に冬期農業を営む者
- (2) 研修修了後に大仙市内で農業を営むことが確実と見込まれる者
- (3) 就農時の年齢が、原則50歳未満の者

### 3 定 員

募集人員 おおむね5人以内（東部3人、西部2人）

### 4 研修内容

- (1) 研修期間 令和8年10月1日から令和9年3月31日まで
- (2) 研修場所 大仙市東部新規就農者研修施設または西部新規就農者研修施設
- (3) 研修内容 実験ほ場による栽培技術研修、土壌分析研修、農業経営改善研修、その他営農に必要な事項

### 5 応募手続及び募集期間

研修希望者は、次の書類を募集期間中に提出するものとする。

#### (1) 提出書類

- ① 大仙市農業振興情報センター冬期農業技術研修生申請書（様式1）
- ② 地域で学べ！農業技術研修希望者カード（様式5）
- ③ 健康診断書（様式6）
- ④ 大仙市農業振興情報センター冬期農業技術研修生推薦書（様式8）  
※農業法人または集落営農組織に所属している者のみ提出すること
- ⑤ 履歴書（任意様式）

- (2) 募集期間 令和8年8月3日から令和8年9月14日まで  
市広報等により周知し、必要に応じて追加募集を行う。

- (3) 提出場所 大仙市農業振興情報センター

## 6 選 考

- (1) 選考日時 募集期間終了後、1 週間以内に研修希望者に通知する
- (2) 選考会場 東部新規就農者研修施設または西部新規就農者研修施設
- (3) 選考内容 書類審査及び面接

## 7 研修奨励金の支給

研修を円滑に推進するため、参考図書及び作業着等の購入費または各種研修への参加負担金等に充てる費用として、月額 75,000 円の研修奨励金を支給する。

研修日数が毎月研修すべき日数の 2 分の 1 に満たない場合は、1 日当たりの研修奨励金を研修した日数に応じて支払うものとする。

補助金の交付申請手続等は、大仙市補助金等の適正に関する条例(平成 17 年大仙市条例第 60 号)及び大仙市補助金等の適正に関する条例施行規則(平成 17 年大仙市規則第 62 号)の規定による。

## 8 その他

- (1) 研修時間は、原則として午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分までとし、休日は、土曜日、日曜日及び祝日とする。ただし、農作物の栽培管理又は研修施設の業務の必要に応じ時間外研修を行うものとする。また、研修に支障ない範囲で年間 10 日間を上限に休日の取得を可能とする。ただし、それを超えて休む場合は、事前に研修施設の長の許可を得るものとする。
- (2) 研修生は、研修期間中、各自で傷害保険に加入しなければならない。研修中における事故等については、センターに重大な過失がある場合を除き、研修生の責任において処理するものとする。
- (3) 市長は、研修生として適当でないと認められる時は、当該研修生の研修を休止又は中止することができる。この場合、既に交付した研修奨励金の一部または全部の返還を命じることができる。
- (4) この要項に定めるもののほか必要な事項は別に定めることができるものとする。

## 9 問い合わせ

大仙市農林部 農業振興課 農業振興情報センター

住所 〒019 - 1601 大仙市太田町横沢字堀ノ内 4 6

電話 0187 - 86 - 9111 FAX 0187 - 88 - 1500

(様式1)

大仙市農業振興情報センター冬期農業技術研修生申請書

年 月 日

大仙市長 様

申請者 住所

氏名 印

大仙市農業振興情報センター冬期農業技術研修について次のとおり研修を希望するので申請します。

1 研修期間 令和 8 年 1 0 月 1 日から  
令和 9 年 3 月 3 1 日まで

(様式5)

地域で学べ！農業技術研修生カード

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    | 〒□□□-□□□□ |         |   |            |      |
| (ふりがな) |           |         |   |            |      |
| 連絡先    | 〒□□□-□□□□ |         |   |            |      |
| (ふりがな) |           | 生 年 月 日 |   | 性別         | 電話番号 |
| 氏名     |           | 年 月 日   | 歳 | 1.男<br>2.女 |      |

2 家族構成

| 氏 名 | 続柄 | 生年月日 | 住 所 |
|-----|----|------|-----|
|     |    |      |     |
|     |    |      |     |
|     |    |      |     |
|     |    |      |     |
|     |    |      |     |

3 学歴等

| 履<br>歴 | 年 | 月 | 学歴・職歴(各別に記入) |   |   |       |
|--------|---|---|--------------|---|---|-------|
|        |   |   |              |   |   |       |
|        |   |   |              |   |   |       |
|        |   |   |              |   |   |       |
|        |   |   |              |   |   |       |
|        |   |   |              | 年 | 月 | 免許・資格 |
|        |   |   |              |   |   |       |
|        |   |   |              |   |   |       |
|        |   |   |              |   |   |       |
|        |   |   |              |   |   |       |

## 4 その他

|          |                 |
|----------|-----------------|
| 日本農業技術検定 | 級(日本農業検定協会)     |
| 農業簿記検定   | 級(日本ビジネス技能検定協会) |
| 日商簿記検定   | 級(日本商工会議所)      |

## 5 農業を始めようと思った理由

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

## 6 就農時に係る計画

[illegible]

※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 将来の就農ビジョン(生産物の販売方法などを記載)

8 農業に関する知識(学校・菜園・手伝い・アルバイト・体験研修など)

(様式－6)

## 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 | <br>撮影 年 月 日<br>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 ・ ( . ) | 左 ・ ( . )                                        |      | 肝 機 能                                                                                                         | GOT(AST) IU/L<br>GPT(ALT) IU/L<br>γ-GTP IU/L         |
| 聴 力                                              | 右         | 1000Hz 所見：なし・あり ( ) dB<br>4000Hz 所見：なし・あり ( ) dB |      | 血中脂質                                                                                                          | 中性脂肪 mg/dl<br>HDL-コレステロール mg/dl<br>LDL-コレステロール mg/dl |
|                                                  | 左         | 1000Hz 所見：なし・あり ( ) dB<br>4000Hz 所見：なし・あり ( ) dB |      |                                                                                                               |                                                      |
| 尿 検 査                                            | 蛋白        | - ・ ± ・ + ・ 2+ ・ 3+                              |      | 代 謝                                                                                                           | 血 糖 mg/dl                                            |
|                                                  | 糖         | - ・ ± ・ + ・ 2+ ・ 3+                              |      | 貧 血                                                                                                           | 赤血球 万/μl<br>血色素 g/dl                                 |
| 判定結果及び医師の意見<br><br>異常なし ・ あり ( )<br><br>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

⑩

## 注意事項

- ・健康診断書は申請書提出前3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。
- ・健康診断の前日夜9時以降は水以外の飲食をとらずに受診してください。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もかまいません。

(様式8)

大仙市農業振興情報センター冬期農業技術研修生推薦書

令和      年      月      日

大仙市長 老 松 博 行      様

次の者を、大仙市農業振興情報センター冬期農業技術研修生として推薦します。

1    氏名

2    住所

所属組織名

代表者氏名

印

(農業法人または集落営農組織に所属している者のみ提出すること)