様式第１号

年　　月　　日

遊佐町長　　殿

　　　　　　　　住　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 氏　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （生年月日：　　　　年　　月　　日：　　歳）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ:

遊佐町新規就農サポート支援事業

就農研修生生活支援事業認定申請書

遊佐町新規就農サポート支援事業補助金交付要綱第４条の規定により、関係書類を添付し下記のとおり認定申請します。

１　農業を始めようと思った理由

|  |
| --- |
|  |

２　就農時に係る計画

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 就農希望地 |  | 就農予定時期 | | 年　　　月 | |
| 就農形態 | □新たに農業経営を開始  □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  □親の農業経営を継承  　　 □全体、□一部  □雇用就農  □親元就農  　　 □親の経営の全体を継承、□法人の（共同）経営  経営継承（法人の場合は経営者となる）予定時期　　年　月 | | | | |
| 経営面積  飼養頭羽数 | a・頭・羽（合計） | | 農業所得目標 | | 万円/年 |
| 経営内容 | 作目： 　　　　 a  作目： 　　　 a  （その他：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
|  | | | | | |

３　将来の就農ビジョン（生産物の販売方法などを記載）

|  |
| --- |
|  |

４　計画を達成するための研修

1. 研修内容等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　称 |  | 所 在 地 | |  |
| 専　攻　・  営 農 部 門 |  | | 研修期間 | 年　 月　 日　～　 年 　月　日 |
|  | | | | |

1. 給付期間

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |

５　遊佐町新規就農サポート支援事業補助金交付要綱第２条第３項の規定により、町税の未納の　有無について確認することを同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

研 修 実 施 計 画

６　研修内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 　月 | 研修時間 | 内　　　　　　容 |
| 年　　月 |  |  |
| 月 |  |  |
| 月 |  |  |
| 月 |  |  |
| 月 |  |  |
| 月 |  |  |
| 月 |  |  |
| 月 |  |  |
| 月 |  |  |
| 月 |  |  |
| 月 |  |  |
| 月 |  |  |
| 月 |  |  |
| 月 |  |  |
| 研修時間合計 |  |  |

７　習得する技術

・

　・

　・

|  |
| --- |
| 上記の研修内容で研修を実施します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　　月 　　日    （研修受入農家名）  （住所）  （電話番号） |