熊本市柑橘産地担い手確保支援事業

トライアル研修受講申込書

令和　　年　　月　　日

熊本市長　様

熊本市柑橘産地担い手確保支援事業におけるトライアル研修について、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (フリガナ) | | | | | | | 生 年 月 日 | 年 齢 |
| 氏　名 | | | | | | | S 年　　月　　日  H | 満　 　歳 |
| 現 住 所 | | | | | | | | |
| 〒　　　　－ | | | | | | | | |
| 携帯電話　　　　　　－　　　　　－ | | | | | | | e-mail | |
| 職　　業  　　　1 会社員 　　　 2 自営業　　 　3 学生　 　　4 パート・アルバイト 　　 5 無職  6 その他（　　　　 　 　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 職  歴 | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 | 直近の経歴を３つまで記載してください | | |
|  |  | ～ |  |  |  | | |
|  |  | ～ |  |  |  | | |
|  |  | ～ |  |  |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 農業経験 | ※該当するものに〇を記入してください。（複数選択可）  （　 ）法人で働いていた　（ 　）兼業農家　　　（ 　）手伝い程度  （　 ）学校の実習程度　　（ 　）家庭菜園程度　（　 ）経験がない  （　 ）その他（　　　　　　　　　　　　 　　　　） | | |
| 免許資格等 | ※該当するものを〇で囲んでください。  〇農業技術検定　　３級　／　２級　／　１級　／　持っていない  〇運転免許　　普自（MT/AT）／ 準中型自 ／ 中型自 ／ 大型自 ／ 大型特殊 ／ 無  〇その他免許・資格（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　） | | |
| 研  修  受  講  の  動  機  等 | 1 研修受講の動機（意気込みなど、なるべく詳しく記入してください） | |
| 2 研修開始希望時期（次の1項目毎に最長5日間）  (1) 防除・マルチ設置　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日（　　日間）  　　摘果・苗木管理  (2) 収穫・苗木管理　　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日（　　日間）  (3) 施肥散布・改植準備 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日（　　日間）  　　作業道整備・苗木管理  (4) 剪定・改植　　　　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日（　　日間）  　　肥料散布・苗木管理 | |
| 3 本市への就農希望の有無  　　　　　　　　　　　　有　・　無 | 4 就農を希望する場合の就農形態  独立就農　・　雇用就農 |
| 5 就農希望時期  　　　　令和　　年　　月頃 |  |
| 健  康  状  態 | ※治療中または治療した病気、ケガ、アレルギー、腰痛等の持病がありましたら、必ず記入してください。 | |
| その他 | 1 当研修をどこで知りましたか | |
| ・ポスター、チラシを見て　　・熊本県新規就農相談センターに相談して  ・SNS（フェイスブック、インスタグラムなど）　・就農相談会に参加して  ・熊本市ホームページを見て　　・その他（　　　　　　　　　　　　　） | |

* 添付書類

・誓約書（別紙様式）

＊個人情報の取扱いについては厳重に管理し、受講者の就農支援のためのみに使用します。

**誓　　　約　　　書**

熊本市長　様

私は、熊本市柑橘産地担い手確保支援事業におけるトライアル研修に参加するにあたり、以下の事項を厳守することを誓います。

記

１　柑橘産地担い手確保支援事業の実施要綱、募集要領を確認し遵守します。

２　審査のために申請書類一式を熊本市果樹産地推進協議会に提出することを了承します。

３　審査会による意欲や適性の確認結果によっては、当事業に参加できない場合があることを了承します。

４　審査会で決定された研修先が、必ずしも希望どおりでない、または理想とは異なる場合があることを了承し、計画どおり研修を受講します。

５　研修先の規定・指示を守り、研修に専念します。

６　研修者の態度や健康状態、天候等によっては、研修先の判断により、研修を中止する場合があることを了承いたします。

７　研修期間中に入手した研修先情報の守秘義務を守り、研修先の許可なく発表、公開、漏洩、利用

（SNS等への投稿を含む）をしません。

８　研修期間中の怪我や病気、トラブルについては自己の対応により解決するものとします。

９　研修終了後、すみやかに実績報告書を提出します。

10　虚偽報告や不正を行った場合は、補助金が不支給になることを了承いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名 　　　　　　　　 　　　　　（自署）