令和8年度技術習得支援研修 応募願書(1/3)

写真

長崎県農業経営課長 様

令和 年 月 日

ふりがな					s · H	4	Ŧ	月	日			
氏 名			生年月日							歳		
	自宅TEL:											
現住所	, 携 带TEL :											
	メールアト*レス :											
	学校名 所在地 期間及び卒業・卒業見込・中退の別											
学 歴			自	年	月	日						
	中学校	県	至	年	月	日	卒業					
	古体尚拉	旧	自 至	年	月	日	卒業•	卒業	見込			
	高等学校	木	自	年 年	月月	日日	中退 卒業・	卒業	見込			
		県	至	年	月	— 目	中退	1 1	<i>7</i> 0,22			
	事業所名 所	在地	従ऒ	事期間		職種		追	退職理由			
		県		~								
職 歴		県		~								
		県		~								
		県		~								
家族	・独身 ・家族 〔 配偶者: 歳	、子	供1:	歳、 子供	2:	歳、	子供3:		歳〕			
背景	①実家が農家 ②実家が非農家 ③酢	2偶者	の実家が農	家 ④祖:	父母	が農家(5親戚7	が農家	₹(3親等)	以内)		
営農への 準備資金		金(住 ')有無	宅ローン	有・無	Ħ.	借入金有	の場合	. ()万円		
将来目標	①独立・自営での就農 ②農業法人・農家への就職 ③親元での就農 ④その他(生きがい等)											
農業開始 希望時期	年 月頃											
国の支援	・就農準備資金希望 (有 ・ 無) ・経営開始資金希望 (有 ・ 無)											
制度と関係	・本人名義の農地 (有 ・ 無) ・本人名義の農産物販売 (有 ・ 無)											
する内容	・税金の滞納 (有・ 無)											
賞罰歴												
免許 資格	免許及び資格	名					取	得年月	日			
研修情報 の入手元												
事前相談 (必須)	長崎県新規就農相談センターとの直近の相談日(年月日)、相談回数(延べ回)											

技術習得支援研修開始時期 ※口にチェックをお願いします。

【研修希望】□R8年6月研修開始 □R8年12月研修開始

【添付書類】□健康診断書(願書提出日から概ね1年以内のもの、コピー可) □納税証明書(県税)(願書提出日の直近年分のもの、コピー可)

【送付先】〒854-0062

諫早市小船越町3171 電話:0957-25-0031

長崎県新規就農相談センター メール: s070301@pref.nagasaki.lg.jp

令和8年度技術習得支援研修 応募願書(2/3)

ふりがな		
氏名		
	(応募した動機、長崎県で農業を始めたい理由、	自己PRなどを記入)
応募動機		
		

令和8年度技術習得支援研修 応募願書(3/3)

ふりがな	ts	
氏 名	i l	
	あなたが実現したい農業について具体的に記入してください。 ①農業で栽培したい品目、作型(ハウス、露地など)、規模(面積、頭数など)と選 ②農業を始めたい地域と選んだ理由(地域は、市町名や長崎・西彼・県央・島原 ③農業を始めるための準備(自己資金、住まい、農地、技術)に向けた考え	んだ理由 ・県北・離島など)
目指す	-	
農業経営	営	