

(書式等を変更せずにMS-WORDの様式に入力し、可能な限り電子データによりご提出ください)



Word様式はこちら
(JA東京中央会HPの新着情報より)

第15期フレッシュ&Uターン農業後継者セミナー受講申込書

J A _____ (JA正組合員等及びJA正組合員等の後継者の方は所属のJAにご提出ください)
東京都 _____ 農業改良普及センター 御中

_____ 年 _____ 月 _____ 日

※ 選択する項目については、をクリックしてチェックを入れてください。

| 氏名 | フリガナ | 生年月日 | | | | | | |
|---|--|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------|---------------|------------|-------|
| 住所 | 〒 _____ 東京都 _____ | | | | | | | |
| 電話 | 携帯電話 | F A X | | | | | | |
| メールアドレス (必ず記載) | | | | | | | | |
| 受講希望コース 希望のコース一つを選んでください。 <input type="checkbox"/> 野菜コース <input type="checkbox"/> 果樹コース <input type="checkbox"/> 花きコース <input type="checkbox"/> 植木コース <input type="checkbox"/> 畜産コース | | | | | | | | |
| 就農年月 | 平成 _____ 年 _____ 月 | 令和 _____ 年 _____ 月 | | | | | | |
| 認定農業者の認定 | <input type="checkbox"/> 本人のみ (R 年認定) | <input type="checkbox"/> 家族等との共同申請 | <input type="checkbox"/> 家族等のみ | <input type="checkbox"/> 認定なし | | | | |
| 認定新規就農者の認定 | <input type="checkbox"/> 本人のみ (R 年認定) | <input type="checkbox"/> 家族等との共同申請 | <input type="checkbox"/> 家族等のみ | <input type="checkbox"/> 認定なし | | | | |
| 本人を含む家族経営協定の有無 | <input type="checkbox"/> 有、 <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | |
| 現状の年間農業従事日数 | _____ 日 | 目標(5年後)の年間農業従事日数 | _____ 日 | | | | | |
| 経営面積 | a (うち施設面積 _____ m ²) | 飼養頭羽数 | 牛 _____ 頭 | 鶏 _____ 羽 | | | | |
| 主要作物の生産状況 | | | | | | | | |
| 主な農畜産物名等 | 現 状 | | | | 目 標 (5年後) | | | |
| | 面積 (a) 頭数、羽数 | 販売量 (kg、本、鉢等) | 売上 (千円) | 主な販売先 | 面積 (a) 頭数、羽数 | 販売量 (kg、本、鉢等) | 売上 (千円) | 主な販売先 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| ・セミナーの受講動機、期待すること _____ _____ _____ | | | | | | | | |
| ・ホームプロジェクトに期待すること _____ _____ _____ | | | | | | | | |
| ・パソコン・スマートフォン等の基本的操作 <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない ・ <input type="checkbox"/> 普及センター毎の募集定員を超える申し込みがあった場合は選考になりますが、その選考結果に従います。 | | | | | | | | |

※本セミナーお申し込みの際に皆様より頂きました個人情報につきましては、本セミナーにおける研修開催、連絡及び関連する情報の提供、東京農業の担い手の育成のための施策立案のために、申込先のJA、JA東京中央会、東京都及び(公財)東京都農林水産振興財団にて共有しますが、これ以外の目的で使用することはありません。また、その情報をこれらの者以外に提供、譲渡することはありません。

受付日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 受付機関： J A _____
_____ 農業改良普及センター