

体 験 研 修 希 望 調 書

調書提出日 平成 年 月 日

フリガナ	
氏 名	

現住所	〒
-----	---

連絡先	電話番号
-----	------

e-mail	
--------	--

生年月日	平成・昭和	年	月	日
------	-------	---	---	---

年 齢		歳	性 別	男 ・ 女
-----	--	---	-----	-------

出 身 地	都・道・府・県	市・町・村
-------	---------	-------

農業体験 の 有 無	有		無
	体験内容等(作業内容等を具体的にお聞かせください)	期 間	
		延 べ 日程度	
研修の 目的			

＜研修に関する希望＞

場 所	市町村名(旧市町村)	()	地 域
時 期	月 頃	期間(日数)	日間程度(月 日 から 月 日まで)
内 容	作 目		
	栽培技術		
	農村体験		
希望の優先順位	場 所	時 期	内 容
(1, 2, 3, の順序を記入)			
青年就農給付金(準備型)の給付 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
その他の希望等			
※ 当該情報の取扱等 当該調書は原則として公表しないが、研修を円滑かつ効果的に推進するため新潟県経営普及課及び新 地域振興局農林水産(農業)振興部に提示する場合がある。			