別紙様式第１号

トライアル就農申込書

申込日：　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　年　月　日（満　　歳） |
| 現住所 |  |
| 電話番号 | （自宅）　　　　　　　　　（携帯） |
| 普通自動車運転免許 | 普通自動車運転免許（　有　・　無　）　※有の場合：**ＡＴ限定**　・　**AT限定でない**（※どちらかに○）自家用車の所有（　有　・　無　） |
| 資格・免許等 | 取得年月 | 内　容 | 取得年月 | 内　容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| PCスキル | ワード　・　エクセル　・　パワーポイント　・　その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 健康状態 | ※アレルギー、持病など健康上の特記すべき事項があれば記入ください。 |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月 | 学　歴　・　職　歴 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| 家族構成　 |
| 氏　名 | 続　柄 | 年　齢 | 氏　名 | 続　柄 | 年　齢 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| トライアル就農希望時期・期間 | 年　月　日　～　　年　月　日　・　（　１　・　２　・　３　）か月 |
| 希望品目 |  |
| トライアル就農希望地域※複数回答可 | 市町村名（　　　　　）・県中部・　県東部　・　県西部　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| トライアル就農の志望動機 |  |
| 自己PR |  |
| トライアル就農の募集を何で知りましたか？ |
| □高知県農業担い手支援課HP　　□高知県農業経営・就農支援センターのHP□就農相談　　　　　　　　　　 □新農業人フェア等（フェア名：　　　　　　　　　　）　□家族や知人等からの紹介　 □その他（　　　　　 　　　　　　　） |
| 一般社団法人高知県農業会議　御中上記の内容及びトライアル就農実施に必要な事項について、高知県及びトライアル就農受入農業法人に情報提供することに同意します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日氏名（自署） |

別紙様式第２号

年　月　日

**トライアル就農アンケート**

１　氏名：

２　トライアル就農先：

３　トライアル就農期間：　　年　月　日（　）～　年　月　日（　）

４　トライアル就農の感想（受入農業法人に対する印象、印象に残ったこと、意見など）

|  |
| --- |
|  |

５　今後について

|  |
| --- |
| □　トライアル就農先で就職したい□　他の農業法人でもトライアル就農をしたい□　他産業で就職したい□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 上記を選択した理由 |
|  |

６　その他（トライアル就農制度へのご意見、知りたい支援内容等）

|  |
| --- |
|  |

一般社団法人高知県農業会議　御中

当該アンケートの内容について、高知県へ情報提供することに同意します。

年　月　日

氏名

別紙様式第３号

年　月　日

**トライアル就農受入アンケート**

１　農業法人名：

２　トライアル就農者の氏名：

３　トライアル就農期間：　　年　月　日（　）～　年　月　日（　）

４　トライアル就農の感想（トライアル就農者に対する印象、印象に残ったこと、意見など）

|  |
| --- |
|  |

５　正規雇用について

|  |
| --- |
| 採用　・　不採用 |
| ※不採用の場合はその理由を記入すること。 |
| □　求める人材との相違□　就業条件の相違□　トライアル就農者の意向によるもの□　その他 |
| 上記を選択した理由 |
|  |

６　その他（トライアル就農制度へのご意見等）

|  |
| --- |
|  |

一般社団法人高知県農業会議　御中

当該アンケートの内容について、高知県へ情報提供することに同意します。

年　月　日

名称・代表者氏名