様式１

トライアル就農受入農業法人登録票

年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名、住所等 | 法人名：　　　　　　　　　　　　　　　　（　法人番号：　　　　　　　　）  住所：  認定農業者： 有　・　無 | | | | |
| 代表者氏名等 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢：  指導経験年数又は営農年数：　　　　　　　　指導農業士：　有　・　無 | | | | |
| トライアル就農  実施場所 |  | | | | |
| トライアル就農  受入期間 | １ヶ月　　・　　２ヶ月　　・　　３ヶ月　・　（　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| トライアル就農中の給与・手当等 | 給与：時給・日給・月給（　　　　 　　）円  通勤手当：（　　　　 　　）円　　住宅手当：（　　　　　　）円  その他：（　　　　　　　　） | | | | |
| 法人設立年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 法人の沿革 | ※既存の資料があれば、添付でも可 | | | | |
| 従業員数  ※直近３年間 |  | 年 | | 年 | 年 |
| 正規雇用 | 名 | | 名 | 名 |
| パート雇用 | 名 | | 名 | 名 |
| 事業内容 | ※既存の資料があれば、添付でも可 | | | | |
| 求める人材 |  | | | | |
| トライアル就農  受入責任者の概要 | （研修責任者が代表者の場合は記載不要）  氏名（年齢）：　　　　　　　　　　　　　役職：  指導経験年数又は営農年数：　　　　　　　指導農業士：　有　・　無 | | | | |
| 雇用に関する法令違反の有無 | | | □無　　□有 | | |
| ※有の場合は、その内容を記入 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 農業収入　※既存の資料があれば、添付でも可　※品目ごとに記載すること。 | | | | | |
| 営農類型（作物） | 栽培面積 | 総生産量 | 販売金額 | 主な販売先 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 今後の経営展開又は目標 |  |
| 法人の特徴、PRポイント |  |

様式２

**トライアル就農年間カリキュラム**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名：

|  |  |
| --- | --- |
| 月 | 従事内容 |
| １月 |  |
| ２月 |  |
| ３月 |  |
| ４月 |  |
| ５月 |  |
| ６月 |  |
| ７月 |  |
| ８月 |  |
| ９月 |  |
| 10月 |  |
| 11月 |  |
| 12月 |  |

様式３

同　　意　　書

　一般社団法人高知県農業会議会長　　　　様

トライアル就農受入農業法人等登録票及びトライアル就農カリキュラムの取扱いについて

　うえのことについて、トライアル就農推進事業の円滑な遂行を目的として、高知県に情報提供することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

参考様式

番　　　　号

年　　月　日

　　　　　　　　　様

一般社団法人高知県農業会議会長

トライアル就農受入農業法人の登録について（通知）

年　月　日付けで申請のありましたこのことについて、トライアル就農受入農業法人として登録したので通知します。