

(様式第2号の1)

年度 団体研修独立費助成 申請書

年 月 日

公益社団法人 長野県農業担い手育成基金
理 事 長 様

所在地 〒

団体名
代表者職氏名

⑨

団体研修独立費助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 研修生の概要

氏 名			
住 所	〒 (TEL :)		
生年月日	年 月 日 (歳)	出身都道府県	

2 研修の概要

研修期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
研修先	所在地	〒 (TEL :)	
	氏 名 (法人名)		
就農予定日	年 月 日	就農予定市町村	

3 施設・構築物・機械の概要及び申請額

取得日または予定日	年 月 日		
取得品の名称			
取得金額	円	申請額	円
研修での使用方法			

4 添付書類

- (1) 研修内容が分かる書類
- (2) 機械等の譲渡規程
- (3) 機械等の見積書または領収書

5 事業要件を満たしていること及び個人情報の取り扱い等についての同意(同意する場合にチェック)

- 研修生は、3年以上営農を継続することが見込まれる者であること。
- 研修生は、過去において当基金の団体研修独立費の助成を受けたことがないこと。
- 研修生は、国の「農業次世代人材投資資金（準備型）」の給付対象者でないこと。
- 機械等の譲渡後に実績報告書を提出すること。
- 申請者及び研修生は基金が必要に応じて行う調査に協力すること。
- 個人情報の取扱いについて以下の事項を確認のうえ、同意すること。

「長野県農業担い手育成基金は、当事業の実施に際して得た個人情報について、当基金の個人情報保護規定等に基づき適切に管理し、本事業の実施のために利用します。」

6 連絡先

担当部署名			
担当者職・氏名		TEL	

(様式第2号の2)

年度 団体研修独立費助成 実績報告書

年 月 日

公益社団法人 長野県農業担い手育成基金

理 事 長 様

(甲) 所在地 〒

団体名

代表者職氏名

⑩

(乙) 住 所 〒

氏 名

電話番号

⑩

団体研修独立費助成金の交付を受け、甲は乙に対象機械等を譲渡しましたので、下記のとおり報告します。

記

1 研修の概要

研修期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
研修先	所在地	〒 (TEL)
	氏 名 (法人名)	
就農年月日	年 月 日	

2 施設、構築物、機械の概要

譲渡日	年 月 日	譲渡品の名称	
取得金額		長野県農業担い手 育成基金助成金額	譲渡金額 (乙の負担額)

3 以下の項目についての同意 (同意する場合にチェック)

就農3年後に状況報告書を提出すること。

4 甲の連絡先

担当部署名			
担当者職・氏名		TEL	

(様式第2号の3)

年度 団体研修独立費助成 就農3年後状況報告書

年 月 日

公益社団法人 長野県農業担い手育成基金

理 事 長 様

(甲) 所在地 〒

団体名

代表者職氏名

⑩

(乙) 住 所 〒

氏 名

電話番号

⑩

()年度団体研修独立費助成金の交付決定に係る就農3年後の状況を下記のとおり報告します。

記

1 研修の概要・就農年月日

研修期間	年 月 日 ~ 年 月 日
研修先氏名(法人名)	
就農年月日	年 月 日

2 就農の状況

営農類型	水田作、畑作、野菜、花き、果樹、畜産、その他()			
経営面積(a)				
主な栽培 品目・家畜	品名・家畜名			
	規模(a・頭・羽)			
農業労働力	本人・年間農業従事日数	日	家族の農業従事者	人
	常時雇用	人	パート・アルバイト	人・延べ約
就農後の経緯、現在の課題、今後の抱負等				

※就農状況がわかる同様の書類の写しを添付でも可。

4 甲の連絡先

担当部署名			
担当者職・氏名		TEL	