

(様式第3号の1)

年度 先進的経営体等における研修費助成 申請書兼推薦書

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

住 所 〒

フリガナ

氏 名

電話番号

印

研修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

生年月日	(歳)	出身都道府県	
最終学校	卒業・卒業見込・中退		
主な職歴			
該当に○印	①主として農業で生計を立てている世帯の農業後継者 ②新規参入者		
家族と別居の場合に記載	家族住所	〒 (TEL :)	
	連絡者氏名		本人との続柄

2 研修の概要

研修の種類 (該当に○印)	①新規就農里親研修 ②里親前基礎研修 ③市町村や会社が行う研修 ④JAやJA出資法人が行う研修 ※③④の場合 研修名称 ()		
研修期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで		
研修先	所在地	〒 (TEL :)	
	氏名(法人名)		
	里親番号	※新規就農里親農業者に登録されている場合	
	経営概況 (作目・規模)		
就農予定日		就農予定市町村	

研修の動機・目的	
研修内容	
研修終了後の抱負、 自分の目指す農業、 作物、技術等	
研修先代表者の確認	申請者は、上記のとおり研修を実施していることに相違ありません。 氏名 ⑩

3 申請する助成期間・助成金額

助成期間※	年 月 日 ~ 年 月 日		
助成金額	月額	円	計
	本年度申請金額	円	次年度申請金額
			円

※ 次年度にまたがる場合も助成最終月まで記載

4 自家経営概要（農業後継者の場合に記載）

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)		

5 添付書類 : 研修計画等研修内容がわかる書類

6 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)

- 研修終了後、1年以内に長野県内に就農することが見込まれること。
- 期限内に就農できない場合は交付された助成金を原則として一括返還すること。
- 3年以上営農を継続することが見込まれること。
- 過去の研修において当基金による先進的経営体等における研修費の助成を受けたことがないこと。
- 研修先と雇用契約を締結していないこと。
- 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。
- 助成期間の終了後及び就農時に実績報告書を提出すること。（推薦団体経由）
- 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。」

推 薦 書

上記の者は、先進的経営体における研修費助成の交付対象者として、適格と認められるので推薦します。

年 月 日

市町村長又は JA 組合長

印

推薦団体連絡先

住 所	〒		
担当部署名			
担当者職・氏名		TEL	

(様式第3号の2)

年度 先進的経営体等における研修費助成 実績報告書
(研修報告 ・ 就農報告) ※該当に○印

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

住 所 〒

フリガナ

氏 名

Ⓜ

電話番号

() 年度研修費助成金の交付決定に係る実績を、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 から 年 月 日まで	
研 修 先	所 在 地	〒 (TEL :)
	氏名(法人名)	
研 修 項 目		
研 修 経 過 概 要	別紙のとおり (研修内容や技術の習得状況、今後の抱負等について 800 字程度にまとめた レポートを添付する。)	

2 就農年月日 年 月 日 (予定・実績)

3 就農の状況 (※就農報告の場合に記入)

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 従 事 状 況・ 農 業 労 働 力 (見込み)	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 日	

4 以下の項目についての同意 (同意する場合にチェック)

- 研修報告の場合は、就農時に就農の実績報告書を提出すること。(推薦団体経由)
 就農3年後の状況報告書を提出すること。(推薦団体経由)

(様式第3号の3)

年度 先進的経営体等における研修費助成 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

住 所 〒

フリガナ

氏 名

㊞

電話番号

()年度先進的経営体等における研修費助成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
	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。

(様式第3号の4)

年度 先進的経営体等における研修費助成 残額分申請書

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

住 所 〒

フリガナ

氏 名

Ⓜ

電話番号

研修費助成金の残額分の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

- 1 研修生及び研修の概要 (該当にチェックし、変更がある場合に変更内容を記入)
 昨年度提出の申請書と同様です。
 申請内容に変更があります。(※様式第7号の助成事業変更届を併せて提出)

2 申請する助成期間・助成金額

助成期間※	年 月 日 ~ 年 月 日		
助成金額	月額	円	計 円
	前年度交付金額	円	本年度申請金額 円

※前年度の助成開始月から記載