第１号様式

## 研 修 計 画（変更）承認申請書

 年 月 日

　瀬戸内町長　　殿

住 所：

氏 名：

[申請者] 電話番号：

（生年月日： 年 月 日： 歳） ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：

瀬戸内町ふるさとＵターン就農支援資金（準備型）事業要綱の規定により研修計画の承認を申請します。

なお、第20条の規定に基づき本計画の内容を含め、本事業に係る交付対象者の情報は関係機関（瀬戸内町、鹿児島県）において共有されることに同意します。

また、実施要綱の規定を遵守し、就農するための研修に励むことを誓約します。

なお、実施要綱の規定により、当該資金の交付を停止され、一部又は全部を返還することについて異議はありません。その際には、既に交付を受けた資金の一部又は全部を返還することを（保証人の署名又は押印を添えて※９）誓約します。

１ 農業を始めようと思った理由

|  |
| --- |
|  |

２ 就農時に係る計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 就農希望地 |  | 就農予定時期（就農予定時の年齢） | 年　　月（　　　歳） |
| 就農形態 | □新たに農業経営を開始※１□親（三親等以内の親族を含む。以下同じ。）の農業経営とは別に新たな部門を開始※２□親の農業経営を継承※３□全体、□一部□雇用就農  |
| 経営面積※５飼養頭羽数 |  a・頭・羽（合計）  | 農業所得目標※５ | 万円/年 |
| 経営内容※５ | 作目： a作目： a（その他：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |

３　将来の就農ビジョン（生産物の販売方法などを記載）※６

|  |
| --- |
|  |

４ 計画を達成するための研修※７

① 研修内容等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名 | 称 |  | 所 | 在 | 地 |  |
| 専 攻 ・営 農 部 門 |  | 研修期間 | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 |
| 研修内容 |
|  |

② 交付対象期間（準備型）

年 月 日 ～ 年 月 日

５ その他

|  |  |
| --- | --- |
| 常勤の雇用契約の締結 | * 締結している
* 締結していない
 |
| 生活費の確保を目的とした国の他の事業による給付等（例： 生活保護制度、雇用保険制度（失業手当） 等） | * 給付等を受けている
* 給付等を受けていない
 |
|  |
|  |
|  |

添付書類

１：研修実施計画（様式第1号別添1）

２：誓約書及び連帯保証人の印鑑証明書（様式第1号別添２）

３：履歴書（様式第１号別添３）

４：農業研修に関する確認書（様式第１号別添４）

５：離職票の原本又は雇用保険受給者資格者証（提示が可能な場合）

６：住民票及び住民票除票（瀬戸内町内に移住して１年以内で、かつ移住する前の町外

での在住期間が１年以上であることが確認できる書類）