**令和７年度梓川果樹産地新規就農者支援事業申込書**

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | | | | 年　齢  　　　歳 | 男  　　女 |
| ふりがな  住　　所 | 〒　　　　－ | | | | 電話番号  (　　　　　　　　　) | |
| 家族構成 | 氏　　名 | 年　齢 | 本人との続柄 | 現在の職業 | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
| 現在の  農業開業資金額 | 万円 | | 現在または  以前の勤務先 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 健康状態  良・否 | 理由（既往症等） |
| 家族の  同意 | あり　　・　　　なし |

|  |  |
| --- | --- |
| 農業経験  有・無 | (有の方は内容等を具体的に記入してください。) |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 志望動機 | 梓川地域で果樹（りんご等）栽培を生業とし、新規就農を目指す具体的理由について、今後の展望も含め具体的に記入してください。 |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

＊この申込書に記載された内容については別紙「個人情報の取り扱いについて」に基づき、適正に利用します。

**履歴書**  令和　　年　　月　　日

写真を貼る位置

縦4cm×横3cmの写真を使用してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | |  |
| 氏名 |  | |  |
| 昭・平　　　年　　　月　　　日生　(満　　　歳) | | 性別　男・女 |  |
| ふりがな |  | | TEL. |
| 住　所 | 〒 　　－ | | 携帯 |
| FAX. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

＊この履歴書に記載された内容については別紙「個人情報の取り扱いについて」に基づき、適正に利用します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 免許・資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 就農にあたってのアピールポイント（得意分野を生かした地域活動等） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 質問等 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 扶養家族  (配偶者を除く)    人 | 配偶者  有 ・ 無 | 配偶者の扶養義務  有　・　無 |

**個人情報の取り扱いについて**

以下の個人情報の取扱いについて、その内容に同意する場合は「個人情報の取扱いの確認」欄に署名をしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 梓川果樹産地新規就農者支援事業に係る個人情報の取り扱いについて  あづみ農業協同組合は、梓川果樹産地新規就農者支援事業の実施に際して得た個人情報について、「個人情報の保護に関する法律」及び関係法令に基づき、適正に管理し、本事業の実施のためにのみ利用します。また、あづみ農業協同組合は、本事業に応募する就農希望者の効果的な研修の実施や就農に向けた準備に対する支援、新規就農者の早期の経営安定を図るうえで必要な支援などを行っていくため、長野県・松本市・松本市農業委員会等の関係機関に必要最小限度内において情報を提供する必要があります。 |  |
|  | | |
| 【個人情報の取扱いの確認】  あづみ農業協同組合  代表理事組合長　宮澤　清　様  「個人情報の取扱い」に記載された内容について同意します。  令和　　年　　月　　日  住　所  氏　名 | | |