

継 続 研 修 計 画

年 月 日

公益財団法人北海道農業公社理事長 様

氏 名 印
(生年月日: 年 月 日: 歳)

農業次世代人材投資（準備型）事業取扱要領第11条第2項の（1）の規定に基づき継続研修計画の承認を申請します。

1 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	<input type="checkbox"/> 新たに農業経営を開始 <input type="checkbox"/> 親（三親等以内の親族含む。以下同じ。）の農業経営とは別に新たな部門を開始 <input type="checkbox"/> 親の農業経営を継承 (<input type="checkbox"/> 全体、 <input type="checkbox"/> 一部) <input type="checkbox"/> 雇用就農 [農業法人等の名称・住所・電話番号] <input type="checkbox"/> 親元就農 (<input type="checkbox"/> 親の経営の全体を継承、 <input type="checkbox"/> 法人の（共同）経営 経営継承（法人の場合は経営者となる）予定時期 年 月)		
経営面積*1 飼養頭羽数	$\frac{\quad\quad\quad a}{\quad\quad\quad \text{頭} \cdot \quad\quad\quad \text{羽}} \text{ (合計)}$	農業所得目標*2	万円/年
経営内容*1	作目： _____ a 作目： _____ a (その他： _____)		

2 将来の経営ビジョン（生産物の販売方法などを記載）

--

3 継続研修の内容*2

継続研修 を実施す る理由			
名 称		所 在 地	
専攻・営農部 門		研修期間	年 月 日 ~ 年 月 日
継続研修の内容			

添付書類

別添：研修実施計画（先進農家等で研修を受ける場合は添付し、教育機関等で研修を受ける場合は、受講する研修のカリキュラム及び入学が認められていることを証する書類を添付。）

* 1 就農5年後の目標を記入する（雇用就農の場合は記入不要。）。

* 2 研修先が複数の場合は記入欄を追加して記入する。