

# 体 験 研 修 希 望 調 書

調書提出日 令和 年 月 日

フリガナ				現住所	〒				
氏名									
連絡先	電話番号			e-mail					
生年月日	平成・昭和	年	月	日	年齢		歳	性別	男・女
出身地	都・道・府・県		市・町・村						
農業体験 の有無	有					無			
	体験内容等(作業内容等を具体的にお聞かせください)						期 間		
					延 べ				
					日程度				
研修の 目的									

## <研修に関する希望>

場 所	市町村名(旧市町村)	( )	地 域			
時 期	月 頃	期間(日数)	日間程度( 月 日 から 月 日まで)			
内 容	作 目					
	栽培技術					
	農村体験					
希望の優先順位	場 所	時 期	内 容	備 考		
(1, 2, 3, の順序を記入)						
青年就農給付金(準備型)の給付 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない						
その他の希望等						

※ 当該情報の取扱等

当該調書は原則として公表しないが、研修を円滑かつ効果的に推進するため新潟県経営普及課及び新潟県地域振興局農林水産(農業)振興部に提示する場合がある。