

甲州市長 様

住 所  
氏 名  
電 話 番 号

⑩

## 甲州市就農定着総合支援制度における受け入れ農業者 申請書

甲州市就農定着総合支援制度推進事業実施要綱第6の規定ならびに甲州市就農定着総合支援地区内グループ・アグリマスター等 募集要項に基づき、次のとおり申請します。

## 1 概況等

申請種別	<input type="checkbox"/> 地区内グループ（地区名 ） <input type="checkbox"/> アグリマスター（ <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> グループ ）
代表者住所	
氏名・名称 （代表者氏名）	
生 年 月 日 （設立年月日）	
代表者連絡先	
申請理由等	

※集団の場合は、住所、氏名、生年月日は、代表者の内容を記入する。

## 2 添付書類

- (1) 経営調書（別紙1）
- (2) 研修生受け入れ条件調書（別紙2）
- (3) 認定農業者もしくは山梨県青年農業士、山梨県指導農業士を証する書類

## 経 営 調 書

### 1 構成、経営概況等

氏 名 (地区内グループ等の構成員)	年齢	続柄 (役職等)	農業従事 日 数	備 考

### 2 経営内容

作物名・作型	栽培面積	年間生産量	備 考

※作物名・作型欄には、露地、ハウスの別を記入する。

### 3 過去の研修生等の受け入れ履歴

受け入れ時期	受け入れ人数	研 修 内 容
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

※集団の場合は、研修生を受け入れる予定者全ての調書を作成する。

## 研修生受け入れ条件調書

地区内グループ アグリマスター	氏名 名称	
研修生の受け入れ可能人数		名
〃	性別	男性のみ    女性のみ    性別不問
〃	年齢	歳まで    年齢不問
研修可能作物 (なるべく具体的に記入)		
宿泊場所の提供		提供可能 (具体的内容)  提供不可
受け入れ可能期間		通年    月から    月
研修手当の支給 (市からの補助金以外に 支給が可能であれば記入)		支給内容
その他受け入れ条件		
<b>報償金（指導料）振込先</b>		
金融機関		
支店名		
預金種別		
口座名義人		
口座番号		