**（裏面あり）**

**令和７年度 南部地区就農支援講座 受講申込書（FAX・郵送・メール）**

**申込〆切：6/20(金)12:00**

　　　　〒　901-1115　　南風原町字山川５１７

**FAX：０９８－８３５－６０１０ （担当：宮里）**

**沖縄県南部農業改良普及センター所長　あて**

令和7年度就農支援講座を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 性別 | | 生年月日（年齢） | |
| 氏　　名 |  | | | 男 ・ 女 ・ 他 | | 昭和・平成  　　　　年　 月 　日 　　歳 | |
| 住　　所 | 〒 | | | | | | |
| 連 絡 先 | 携電話番号　（必須）　：  メールアドレス　（必須）　：  ↑通知や連絡は全てメールで行います。パソコンからメール受信できる様に設定確認お願いします。 | | | | | | |
| 就農開始日 | 平成 ・ 令和　 　年 月 ～　　（ 開始・予定 ） ←該当項目に○ | | | | | | |
| 栽培概要 | 経営品目(以下に○と記入) | 就農地  (市町村名) | | | 面積  ( a ) | | 販売先 （以下に○又は記入） |
| 野菜・果樹・花き・畜産・他  　具体的に(　　　　　　　　　　) |  | | |  | | 県内市場・JA・卸業者・直売所・  個別直販・他（　　　　　　　） |
| 青年等就農  計画認定者か | □ はい → 認定市町村：  認定期間（開始）： 　 年 月 ～ （終了）　 年 　月    □ いいえ | | | | | | |
| 事業受給歴 | 就農準備資金・経営開始資金（準備型･開始型）  □ あ り （ 準備 ・ 開始 ）    □ な し　　↑該当項目に○ | | | | | 経営発展支援 (新規就農一貫支援事業）    □ あ り（ 施設 ・ 機械 ・ 他 ）  □ な し　　　↑該当項目に○ | |
| 労働力 | 本人以外： 　 名 | | 施設装備 | | |  | |
| 機械装備 | | |  | |
| 他装備 | | |  | |
| 受講動機  （具体的に） | ※ 希望者多数の時には、この受講動機で選考する予定 | | | | | | |
| **離島**の方  のみ回答 | ↓離島の方のみ　希望する内容に　☑　して下さい。（複数回答可）   * 資料のみ希望（入手先：市町村） □ 現地視察は自費で受講希望 * 役場にてZoomにより受講希望 ※ □ 役場でのZoom受講だが資料は役場より入手希望 * 自宅にてZoomにより受講希望　 □ 自宅での受講だが資料は役場より入手希望   ※　役場でのZoomよる受講については、役場の対応ができる場合のみ実施する。 | | | | | | |
| 現地視察  の希望  ( 任 意 ） | ↓希望する内容に ☑ し、 具体的な品目や聞きたい内容を（　）に記入　（複数回答可）    　□ 露地野菜（　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　　　　　　）  □ 施設野菜（ 　　　　　　　　　 　　　 )    　□ 果樹･花き･さとうきび・甘藷 ( 　　　　 　 　　　 ) | | | | | | |

　　□ 私は、受講期間中の事故、発病等に対しては、自己の責任において、

　　　安全管理及び健康管理に努め、主催者側は一切責任を負わないことに同意します

* 上記に ☑ チェック で同意してから　署名・申込下さい。

|  |
| --- |
| 令和　 年　　月　　日　　署名（自署） |

※1 本申込内容は、本人確認及び受講者･市町村担当者への情報提供・連絡等

の目的以外で使用することはございません。

※2 然災害等により、開催延期や中止する場合がありますのでご了承下さい

※3 緊急事態宣言等で一定期間研修中止が見込まれる場合、Zoomによる個別

　　参加への開催方法に変更する場合もあいますのでご了承下さい。

※4 Zoomによる個別参加には、端末への無料Zoomアプリのインストールが

　　必要ですので、通信費は自己負担となります。