



過去の雇用・研修等に関する法令に違反するトラブルの有無	有・無	有の場合 →ア 改善した( 年 月) イ 改善していない
-----------------------------	-----	---------------------------------

## 2 雇用就農者の概要

フリガナ 氏 名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日 ( 歳)
当該法人等での就業形態	ア 役員 イ 正社員 ウ 有期の契約社員 エ アルバイト オ その他 ( )
経営主との続柄 (個人経営の場合)	
派遣元での担当部門等	
研修前の住所	〒
研修中の住所 (予定)	〒
引越し (予定) の有無	( 有 ) ( 無 )
将来ビジョン (派遣研修後、どのようなポジションで農業に従事していきたいか) ※該当するものに○を記入してください。	ア 当該農業法人で役員となる イ 当該農業法人の部門責任者となる (部門名) ウ 継承され経営主となる エ 法人化し役員となる オ 法人化し部門責任者となる カ その他 ( )

## 5 研修計画

研修期間 (助成期間)	年 月 日 ~ 年 月 日 ( ヶ月)
-------------	------------------------

研修により習得させる 経営力等	•
	•
	•
達成状況の確認方法	•
	•
	•

## 6 その他

国又は地方自治体による他の助成等の有無		有 ・ 無
助成等の名称	.....	
事業実施機関	.....	
助成の対象（雇用、研修等）		
助成期間	年 月 日 ～ 年 月 日	

### 添付書類

(1) 雇用する研修生の履歴書