

(様式体第7号)

農業インターンシップ体験報告書（一般・週末等コース）

氏名 _____

職業または在籍している学校・学部・学科名・学年： _____

農業インターンシップについて

コース名	<input type="checkbox"/> 一般コース <input type="checkbox"/> 週末等コース		
体験受入法人等名		所在地	都・道 府・県
体験期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)		
体験の内容	<input type="checkbox"/> 農作物の栽培 <input type="checkbox"/> 家畜の飼養 <input type="checkbox"/> 機械操作 <input type="checkbox"/> 農産物加工 <input type="checkbox"/> 農産物販売 <input type="checkbox"/> 経営管理 <input type="checkbox"/> 地域活動への参加 <input type="checkbox"/> 関係機関の視察 <input type="checkbox"/> 経営者の仕事上の外出に随行（商談や納品） <input type="checkbox"/> その他		
具体的な体験内容			
体験の満足度について	<input type="checkbox"/> 大変満足 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> どちらとも言えない <input type="checkbox"/> 不満 <input type="checkbox"/> 大変不満 [理由： _____]		
体験受入法人等の感想			
農業インターンシップの感想			

あなたは、農業インターンシップに申し込む以前から、就農を希望されていましたか。

<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
--

農業への就業について（勧誘などをすることはありませんので、率直に書いて下さい。）

<input type="checkbox"/> 就業したい： _____ 年 月 日から ※就業希望先の業態は下記の <input type="checkbox"/> にレ点ください。 [業態： <input type="checkbox"/> 体験受入法人/ <input type="checkbox"/> 他の農業法人・農家/ <input type="checkbox"/> 親元就農/ <input type="checkbox"/> 独立就農 / <input type="checkbox"/> 農業関連分野への就業（農機具メーカー、農薬会社、種苗会社など）] <input type="checkbox"/> アルバイトや研修期間を経てから就業を検討したい <input type="checkbox"/> 就業は見合わせたい <input type="checkbox"/> その他 [内容： _____] [理由： _____]

<送付先>

公益社団法人日本農業法人協会 〒102-0084 東京都千代田区二番町9-8 中央労働基準協会ビル1階
TEL : 03-6268-9500 / FAX : 03-3237-6811 / E-mail : intern@hojin.or.jp