

農業インターンシップ申込書 (一般コース)

年 月 日

公益社団法人日本農業法人協会
会長 山田敏之 殿

フリガナ
氏名

印

私は、農業インターンシップについて、下記の通り申し込みます。

記

(写真)	生年月日： _____ 年 月 日 (_____ 歳) / 男・女
	現住所： 〒 _____
	出身地： _____ (都・道・府・県) 家族構成 _____
	自宅電話番号： _____ 携帯電話番号： _____
	Eメールアドレス： _____
農業インターンシップの目的とルールを確認しましたか。〔 () はい 〕 短期農業実習総合保険の内容を確認しましたか。〔 () はい 〕	

社会人の方→現在の職業： _____

学生の方→在籍している学校・学部・学科名： _____ 学年 _____ 年

☆以下は学生の方のみ記入してください。

※学校等で農業や畜産に関する授業（講義）または実習がありますか。
 [はい→(授業（講義）あり / 実習あり) いいえ]

※今回の申込みは学校の単位習得と関係がありますか。 [はい いいえ]

【学歴（最終学歴だけでも結構です。）】		
年	月	
年	月	

【直近の職歴】※社会人の方は必ず記入して下さい。（学生の方はアルバイトがある場合）		
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	

【農業経験の程度】	() 実家や親せきの農業の手伝い程度	() 学校の実習程度
	() 経験がない	() その他（具体的に： _____）
【運転免許の有無】	有(普自 (MT/AT) ・大型自 ・大型特殊 ・自動二輪) / 持っていない	

農業インターンシップを受け入れる農業法人等（以下「体験受入法人等」）によっては、作業靴や作業着を支給・貸与する場合があります。あなたのサイズを教えてください。

◇足のサイズ

◇服（日本製の場合）のサイズ $\frac{\quad}{\quad}$ cm SS / S / M / L / LL / XL

現在、治療中の病気・ケガもしくは過去に大きな病気・ケガがありましたら、必ず記入してください。

とくに、アレルギーや腰痛等の持病もありましたら記入してください。

1. 農業インターンシップを希望する理由を書いてください。（日頃考えていることや、自分の将来と農業のつながりなども含めて、できるだけ詳しく書いてください。）

※意欲が感じられない時は、農業インターンシップをお断りする場合があります。

2. 今回希望する体験は、次のどれが一番の目的（優先）ですか。（該当する1つに○印）

農業体験 就職先検討 その他[具体的に _____]

※「就職先検討」の場合でも、必ずしも今回の農業インターンシップの体験受入法人等で就職できるとはかぎりません。

3. どのような体験を受けてみたいですか。イメージでも結構です。

参加することになった場合の「体験テーマ」について、自分なりに具体的に設定してください。

4. 農業インターンシップを申し込むにあたって重視すべき点は何ですか。（2つまで○印を記入）

地域 作物 作業内容 居住環境
 経営者との意見交換 経営者理念 採用の有無
 その他[具体的に _____]

5. 農業インターンシップを希望する地域、作物を記入してください。

作物等については第1希望から第3希望まで記入してください。

（希望順位毎に 内に1、2、3と記入して下さい。）

北海道・東北 関東 北信越 東海
 近畿 中国・四国 九州・沖縄
具体的な都道府県があれば（ _____ ）

<input type="checkbox"/> 稲 <input type="checkbox"/> 野菜 <input type="checkbox"/> 果樹 <input type="checkbox"/> 花卉 <input type="checkbox"/> 養鶏 <input type="checkbox"/> 養豚 <input type="checkbox"/> 肉用牛 <input type="checkbox"/> 酪農（乳用牛） <input type="checkbox"/> その他〔具体的に <input type="checkbox"/> 作目は問わない → 作目より地域にこだわる
--

6. 農業インターンシップを希望する期間を第2希望まで記入してください。（体験受入法人等との連絡調整などに時間を要するため、申込時から体験開始日まで2週間以上の余裕をみてください。）

第1希望:	年	月	日	から	年	月	日	の	週間
第2希望:	年	月	日	から	年	月	日	の	週間

- 農業インターンシップは2020年3月29日（日）が体験最終日となります。
- 体験期間は、2日以上から6週間です。（1週間当たり1～2日の休みがあります。）
- 第2希望は、体験受入法人等が第1希望では都合が悪い場合に調整する期日です。

7. 特に体験先として行ってみたい体験受入法人等を必ず第3希望まで書いてください。また、その法人を希望した理由も書いてください。

*ただし、希望通りにならない場合もあります。

【第1希望】 【希望理由】
【第2希望】 【希望理由】
【第3希望】 【希望理由】

8. どちらでインターンシップを知りましたか。

<input type="checkbox"/> 学校の授業の一環で <input type="checkbox"/> 学校でポスターやチラシを見て <input type="checkbox"/> ハローワークやジョブカフェでポスターやチラシを見て <input type="checkbox"/> 農業インターンシップのホームページ（全国新規就農相談センター）を見て <input type="checkbox"/> 新・農業人フェアなどの就職相談会に参加して （新・農業人フェアの場合：_____月_____日開催） <input type="checkbox"/> 都道府県新規就農相談センターに相談して <input type="checkbox"/> 農業法人等からの紹介 <input type="checkbox"/> 家族、友人・知人からの紹介 <input type="checkbox"/> その他〔具体的に記入
--

- 申込書は、体験受入法人等にFAXしますので、分かりやすく丁寧にご記入ください。
- 体験終了後は、速やかに「農業インターンシップ体験報告書」を提出してください。
- この情報をご本人の同意なく無断で利用することはありません。ただし、体験終了後にアンケートをお送りする場合があります。また、就農に関する各種ご案内等をメール・郵便等でさせていただく場合がございますのでご了承ください。

<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

(様式体第3号-1)

誓 約 書

公益社団法人日本農業法人協会
会長 山田敏之 殿

私は、日本農業法人協会の農業インターンシップに参加するに当たり、
以下の事項を厳守することを、ここに誓います。

記

1. 農業インターンシップのルールを確認し、必ず守ります。
2. 体験受入法人等の規定・指示を守り、体験に専念します。
3. 就業体験者の態度や健康状態、天候等によっては、体験受入法人等の判断により、体験を中止する場合がありますことを了承いたします。
4. 農業インターンシップ期間中に入手した体験受入法人等の情報の守秘義務を守り、体験受入法人等の許可なく発表、公開、漏洩、利用をしません。
5. 体験終了後、すみやかに農業インターンシップ体験報告書を提出します。

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印

【保護者確認欄（高校生の場合のみ）※】

氏 名 _____ 印

※保護者の方へ

体験者が高校生の場合、お子様が、農業インターンシップを体験されることについて、保護者の了承を頂いております。農業インターンシップのルールをご確認頂いた上で署名、捺印をされるようお願いいたします。

【送付の際の注意】

自筆にて記名・押印の上、郵送して下さい。

メールでの送付いただくことも可能ですが、その場合も、自筆にて記名し押印の上、画像データとして（PDFやJPEG等の形式）添付してお送り下さい。

※農業インターンシップ申込書には、必ず写真を貼り付けて下さい。