

## 令和6年度ながさき農業インターンシップ参加申込書

令和 年 月 日

長崎県農業経営課長 様

ふりがな

氏名

私は、ながさき農業インターンシップに参加したいので、下記のとおり申し込みます。

|      |                             |
|------|-----------------------------|
| (写真) | 生年月日：昭和・平成 年 月 日 ( 歳) / 男・女 |
|      | 現住所：〒                       |
|      | 自宅電話番号： 携帯電話番号：             |
|      | Eメールアドレス：                   |
|      | 職業                          |
|      | 勤務先名：<br>勤務先住所：〒            |
|      | 勤務先電話番号：                    |

### 1. 学歴（中学校卒業以降）・職歴

| 年 月 |  | 年 月 |  |
|-----|--|-----|--|
| 年 月 |  | 年 月 |  |
| 年 月 |  | 年 月 |  |
| 年 月 |  | 年 月 |  |
| 年 月 |  | 年 月 |  |
| 年 月 |  | 年 月 |  |
| 年 月 |  | 年 月 |  |
| 年 月 |  | 年 月 |  |

### 2. 農業経験について

|   |
|---|
| 【実家の職業】非農家（農家ではない） / 農家（ 専業 ・ 第一種兼業 ・ 第二種兼業 ）                             |
| 【農家の場合】<br>経営作目（ ）<br>規模・面積（ ）  |
| 【農業経験の程度】（ ）祖父母（実家）や親せきの農業の手伝い程度 （ ）学校の実習程度<br>（ ）体験程度 （ ）経験がない （ ）その他（ ） |
| 【農業技術検定試験の資格】 持っている（3級 2級 1級） / 持っていない                                    |

### 3. 現在、健康面で不安な点や治療中の病気・ケガもしくは過去に大きな病気・ケガがありましたら記入してください。特に、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。

|  |
|--|
|  |
|--|

4. 長崎県で農業インターンシップを希望した理由を書いてください。

5. 農業インターンシップを希望する地域と品目を第2希望まで記入してください。

※日帰り・宿泊、どちらかを○で囲んでください

|               |         |   |   |   |     |   |     |        |
|---------------|---------|---|---|---|-----|---|-----|--------|
| <b>【第1希望】</b> |         |   |   |   |     |   |     |        |
| ○農業体験受入先      | 地域（市町）： |   |   |   | 品目： |   |     |        |
| ○第1希望期日       | 令和      | 年 | 月 | 日 | から  | 月 | 日まで | 日帰り・宿泊 |
| ○第2希望期日       | 令和      | 年 | 月 | 日 | から  | 月 | 日まで | 日帰り・宿泊 |
| <b>【第2希望】</b> |         |   |   |   |     |   |     |        |
| ○農業体験受入先      | 地域（市町）： |   |   |   | 品目： |   |     |        |
| ○第1希望期日       | 令和      | 年 | 月 | 日 | から  | 月 | 日まで | 日帰り・宿泊 |
| ○第2希望期日       | 令和      | 年 | 月 | 日 | から  | 月 | 日まで | 日帰り・宿泊 |

※ご希望の内容で調整がつかない場合は別途調整します。

※決定事項については記入しないでください（振興局担当者記入欄）

|               |         |   |   |   |     |   |     |        |
|---------------|---------|---|---|---|-----|---|-----|--------|
| <b>【決定事項】</b> |         |   |   |   |     |   |     |        |
| ○農業体験受入先      | 地域（市町）： |   |   |   | 品目： |   |     |        |
|               | 氏名：     |   |   |   |     |   |     |        |
|               | 住所：     |   |   |   |     |   |     |        |
|               | 電話番号：   |   |   |   |     |   |     |        |
| ○受入日          | 令和      | 年 | 月 | 日 | から  | 月 | 日まで | 日帰り・宿泊 |

**【申込期限】** 体験希望日の3週間前までに必着。ただし、最終申込期限はR6年12月27日必着とする。

**【提出先】**

●長崎県新規就農相談センター

〒854-0062 諫早市小船越町 3171 TEL 0957-25-0031

E-mail:s070301@pref.nagasaki.lg.jp

●振興局 地域普及（農業振興普及）課

県央：〒854-0071 諫早市永昌東町 25-8

TEL 0957-22-0057

島原：〒855-0835 島原市西八幡町 8509-2

TEL 0957-62-8050

県北：〒859-6325 佐世保市吉井町大渡 80

TEL 0956-41-2033

五島：〒853-8502 五島市福江町 7-1

TEL 0959-72-5115

壱岐：〒811-5732 壱岐市芦辺町国分東触 678-7

TEL 0920-45-3038

対馬：〒817-8520 対馬市厳原町宮谷 224

TEL 0920-52-4011