

(様式第1号)(高校生)

令和7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

【保護者確認欄】* 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。

*保護者の方へ お子様が農業インターンシップをされることについて、同意いただいた旨の署名をお願いいたします。

写真

参加希望者
生年月日: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:
学校名: 学部・学科名: 学年:

緊急時連絡先(保護者)
住所:〒

自宅電話番号: 携帯電話番号:

【実家の職業】 非農家 / 農家(専業・第一種兼業・第二種兼業)
【農家の場合】 経営作目 () 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 ()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

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。

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. 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。

2. 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

【第1希望】

○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

【第2希望】

○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

※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)

【決定事項】

○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1か月前までに必着。ただし、最終申込期限はR7年12月26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