別記様式第２号

認定研修機関の概要について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | | | 記　　入　　欄 | |
| 登録認定研修機関名 | | | （ふりがな） | |
| 代表者 | 職・氏名 | | （ふりがな） | |
| 住　所 | | （〒　　　－　　　　　）  住所 | |
| 研修先 | 職・氏名 | | （ふりがな） | |
| 住　所 | | （〒　　　－　　　　）  住所 | |
| 主な研修場所 | | | 住所 | |
| 電話番号 | | |  | |
| ＦＡＸ番号 | | |  | |
| 研修指導者の | | 職・氏名 | （ふりがな） | 年齢  　　　　　　　　歳 |
| 就農経験年数 | 年 | |
| 作目及び規模 | | |  | |
| 技術・経営の特徴 | | |  | |
| 雇用状況 | | | 常時雇用　　　　　　　人  臨時雇用　延べ　　　　人／年 | |
| これまでの研修生受入実績 | | | 農業大学校生・一般　　　延べ　　　　人  その他　　　　　　　　　　　　　　　人 | |
| 代表者の地域や生産組織等での主な役職 | | |  | |
| その他特記事項 | | |  | |

要件等確認

|  |  |
| --- | --- |
| ａ　研修生は経営主の親族（三親等以内）では  　ありませんか。 | □　親族である。  □　親族ではない。 |
| ｂ　研修生と過去に雇用契約（短期間のﾊﾟｰﾄ、  　ｱﾙﾊﾞｲﾄは除く。）を結んでいませんか。 | □　雇用契約を結んでいた。  □　雇用契約を結んでいない。 |
| ｃ　代表者又は指導者は、新規就農者育成総合対策（旧農業次世代人材投資事業・経営開始型）を受給されていませんか。 | □　受給している。  □　受給していない。 |
| ｄ　健康状態は良好ですか。 | □　良好である。  □　良好でない。 |
| ｅ　研修生の研修実施に際し、関係機関と連携  　できますか。 | □　連携できる。  □　連携できない。 |

上記のとおり提出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

研修指導者名（自署）