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）