（様式体第２号）

農業インターンシップ　就業体験申込書

　　　年　　月　　日

公益社団法人日本農業法人協会

会　長　　殿

フリガナ

　　　　　　氏　名

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  携帯電話番号：　 　 　 自宅電話番号：  ※事務局からあっせん状況等について携帯電話に連絡します（連絡が取れない際はメールします。）。必ず連絡がとれる番号・アドレスをご記入ください。  Ｅメールアドレス：  ※事務局からのメールは「intern＠hojin.or.jp」から届きます。ドメイン設定（受信拒否設定）をしている場合は解除してください。 |

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 |  |

|  |
| --- |
| 【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、「体験受入先」という。）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　　　　　　cm  ◇服（日本製の場合）のサイズ　　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。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。

|  |
| --- |
|  |

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先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期間（連続した２日以上42日間（６週間）以内の期間で体験初日から最終日まで（移動日含む））を第２希望まで記入してください。

＊体験受入先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。

＊体験期間の最終日は令和７年３月17日（月）までとしてください（３月下旬～４月上旬は体験を実施できません。）。

＊体験期間中は、原則１週間当たり１～２日の休みがあります。

＊第２希望は、体験受入先が第１希望では都合が悪い場合に調整する期日です。

＊一般体験コース、社会人休日体験コースの希望に応じてそれぞれの記入欄に記入してください。

【一般体験コースの記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望：　合計（　　　　）日間  年　　月　 日　～　　　年 　 月 　日 | 第２希望：　合計（　　　　）日間  年　　月　 日　～　　　年　 月 　日 |

【社会人休日体験コースの記入欄】

※社会人休日体験コースの1回の体験期間は連続した2日間以上としてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望：　合計（　　　　）日間  ① 年　　月　 日　～　　　年 　 月 　日  ② 年　　月　 日　～　　　年 　 月 　日  ③ 年　　月　 日　～　　　年 　 月 　日 | 第２希望：　合計（　　　　）日間  ① 年　　月　 日　～　　　年 　 月 　日  ② 年　　月　 日　～　　　年 　 月 　日  ③ 年　　月　 日　～　　　年 　 月 　日 |

６．体験を希望する体験受入先をホームページの受入農業法人一覧（体験受入先）（または冊子・体験受入農業法人台帳）の中から選んで、必ず第３希望まで記入してください。また、その体験受入先を希望した理由も書いてください。

＊体験受入先の都合等により希望通りに体験できない場合もありますのでご了承ください。

＊体験受入先に事前に相談し、体験の内諾を得ている場合は、第1希望～第3希望まで同じ体験受入先名を記入してください。

＊農業インターンシップは原則、体験先で宿泊（宿泊費は体験受入先負担）となります。ただし、体験者・体験受入先が合意した際は、自宅等から通いで体験することも可能です。通いでの体験を希望する場合は希望欄に〇を記入してください（未記入の場合は宿泊希望とします。）。

|  |  |
| --- | --- |
| 【第１希望】  【希望理由】 | 【通い希望】 |
| 【第２希望】  【希望理由】 | 【通い希望】 |
| 【第３希望】  【希望理由】 | 【通い希望】 |

※体験受入先への往復交通費は自己負担です。

７．農業インターンシップを希望する地域、作物に○を記入してください。上記６の希望する体験受入先で受入が決まらない場合に、事務局で体験受入先を紹介する際に参考にします。

|  |
| --- |
| （　　）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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （　　）稲　　　（　　）野菜　　　（　　）果樹　　（　　）花卉　　（　　）養鶏  （　　）養豚　　（　　）肉用牛　　（　　）酪農（乳用牛）  （　　）その他〔具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕  （　　）作目は問わない　→　作目より地域にこだわる |

８．どちらでインターンシップを知りましたか。

|  |  |
| --- | --- |
| （　　）学校の授業の一環で | （　　）学校でポスターやチラシを見て |
| （　　）農業インターンシップのホームページ  （農業をはじめる.JP）を見て | （　　）都道府県新規就農相談センターに  相談して |
| （　　）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 | （　　）新・農業人フェア等の就職相談会に  参加して（　　　月　　　日開催） |
| （　　）農業法人等からの紹介 | （　　）家族、友人・知人からの紹介 |
| （　　）その他〔具体的に記入 　　　　 〕 | |

<その他注意事項>

●この申込書は、体験受入先に送りますので、分かりやすく丁寧にご記入ください。

　●体験終了後は、10日以内に「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