

雇用就農資金助成金交付申請書（第 _____ 回）

_____ 年 _____ 月 _____ 日

一般社団法人 全国農業会議所会長 殿

事業実施農業法人等名 _____

新規就農者育成総合対策実施要綱別記3第5の5の規定に基づき、雇用就農資金助成金の交付を申請します。

法人等雇用就農者氏名	
交付期間	2024年10月1日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日
今回申請する助成金の対象期間	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ ケ月分)
交付金額	_____ 円

助成金の振込口座 ※2回目以降の申請については、前回から変更がない場合は記入しなくてもよい。

フリガナ			
金融機関名			
支店番号		フリガナ	
		支店名	
預金種目 ※選択して下さい	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人名			

（研修記録簿）

<令和6年度第2回> 事業実施農業法人等名:

法人等雇用就農者氏名:

《法人等雇用就農者の各月の就業時間(実労働時間※出勤簿・賃金台帳より転記)及び研修時間》

※就業時間 4月支払給与の算定期間が3/21~4/20 → 3/21~4/20の実労働時間数を「4月」の欄に記入
4月支払給与の算定期間が3/1~3/31 → 3/1~3/31の実労働時間数を「4月」の欄に記入

※研修時間 1日~末日までの研修時間を記入。年間の研修時間がおおむね300時間以上である必要があります。

Table with columns for monthly working hours, training periods, and monthly training hours. Includes a summary row for weekly average and total.

《各月の研修内容》 実施した研修について簡潔に記載してください。

各月研修内容(実績)

Table for recording training content by month, with columns for month and content.

《法人等雇用就農者の所感(疑問、課題等を含む)》

Large empty box for recording employee comments.

《研修指導者の所感(法人等雇用就農者の所感に対する対応、指導結果等を含む)》

Large empty box for recording supervisor comments.

《経営体チェック欄》 以下の点を満たしている場合、各欄にチェックをしてください

- 法人等雇用就農者が正社員として勤務している(独立支援タイプ又は新法人設立支援タイプの場合は従業員)
助成金申請期間を通じて、法人等雇用就農者の就業時間が週35時間(=月140時間)*以上ある
→変形労働時間制を採用しているため、今回の助成金申請期間を通じて、法人等雇用就農者の就業時間が週35時間(=月140時間)*以上ない場合
1年間を通じて、法人等雇用就農者の就業時間が週35時間(=月140時間)*以上となる見込みである
※法人等雇用就農者が障がい者の場合、または、育児・介護を理由に短時間勤務を実施する場合は、週20時間(=月80時間)
所得税及び雇用保険料等の控除を行っている
研修計画に基づき適切に研修を実施した

《法人等雇用就農者チェック欄》以下の点を満たしている場合、各欄にチェックをしてください

- 上記の申請内容及び添付の出勤簿・賃金台帳等が実態と相違がない
経営体から、研修計画に基づき適切に研修を受けている