

(様式体第2号-1)

# 農業インターンシップ申込書 (一般コース)

年 月 日

有限会社サポートいび  
代表取締役 高橋 邦彦 殿

フリガナ  
氏 名

印

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 _____
	自宅電話番号： _____ 携帯電話番号： _____
	Eメールアドレス： _____
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 〕	

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	
年	月	
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	

在庫状況によっては、長靴や作業着を支給・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。

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. 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法人等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作物を記入してください。

作物等については第1希望から第3希望まで記入してください。

（希望順位毎に  内に1、2、3と記入して下さい。）

稲     野菜     柿     茶  
 その他[具体的に \_\_\_\_\_ ]  
 作目は問わない

6. 農業インターンシップを希望する期間を第2希望まで記入してください。(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1週間以上の余裕をみてください。)

第1希望:	年	月	日	から	年	月	日	の	日間
第2希望:	年	月	日	から	年	月	日	の	日間

- 農業インターンシップは令和3年3月29日(月)が体験最終日となります。
- 体験期間は原則として、2日以上から5日間です。
- 天候等の都合により、希望に沿えない場合があります。

7. どちらでインターンシップを知りましたか。

<input type="checkbox"/> 学校の授業の一環で
<input type="checkbox"/> 学校でポスターやチラシを見て
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 農業インターンシップのホームページ(全国新規就農相談センター)を見て
<input type="checkbox"/> 新・農業人フェアなどの就職相談会に参加して (新・農業人フェアの場合: _____月 _____日開催)
<input type="checkbox"/> 都道府県新規就農相談センターに相談して
<input type="checkbox"/> 農業法人等からの紹介
<input type="checkbox"/> 家族、友人・知人からの紹介
<input type="checkbox"/> その他〔具体的に記入 _____〕

- 体験終了後は、速やかに「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>

有限会社サポートいび 〒503-2415 岐阜県揖斐郡池田町上田 1318

TEL : 0585-45-7025 / FAX : 0585-35-7500 / E-mail : info@support-ibi.jp