

(様式体第2号-1)

農業インターンシップ体験申込書 (学生・社会人一般コース)

平成 年 月 日

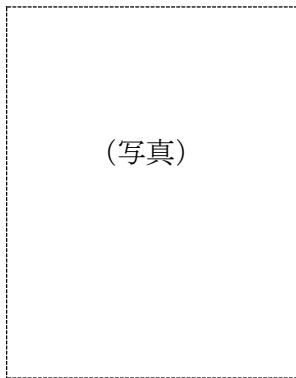
一般社団法人全国農業会議所
会長 二田 孝治 殿

フリガナ
氏名

印

私は、農業インターンシップ体験について、下記の通り申し込みます。

記



生年月日：昭和・平成 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：

インターンシップの目的とルールについて確認しましたか [()はい]
短期農業実習総合保険の内容について確認しましたか [()はい]

現在の職業：

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	
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：)
【農業技術検定試験の資格】	持っている(3級 2級 1級) / 持っていない	
【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	

受入農業法人によっては、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。

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. 農業体験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、体験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○印を）。

() 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、必ずしも今回のインターンシップ受け入れ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. 農業体験を受ける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. 体験を希望する地域、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）。

() 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 ()

<input type="checkbox"/> 稲 <input type="checkbox"/> 野菜 <input type="checkbox"/> 果樹 <input type="checkbox"/> 花卉 <input type="checkbox"/> 養鶏 <input type="checkbox"/> 養豚 <input type="checkbox"/> 肉用牛 <input type="checkbox"/> 酪農（乳用牛） <input type="checkbox"/> その他〔具体的に <input type="checkbox"/> 作目は問わない → 作目より地域にこだわる
--

6. 体験を希望する期間を第2希望まで記入してください（受け入れ法人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）。

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

- 体験期間は、1週間以上の6週間以下です（1週間当たり1～2日の休みがあります）。
- 第2希望は、受入法人が第1希望では都合が悪い場合に調整する期日です。
- 年末年始・GWは参加できない場合があります。

7. どちらで農業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"/> 全国新規就農相談センターのホームページを見て <input type="checkbox"/> 新・農業人フェアなどの就職相談会に参加して <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"/> 農業法人からの紹介 <input type="checkbox"/> その他〔具体的に記入

8. 受入台帳を見て、特に体験先として行ってみたい農業法人を必ず第3希望まで書いてください。また、その法人を希望した理由も書いてください。

*ただし、希望通りにならない場合もあります。

【第1希望法人名】 【希望理由】
【第2希望法人名】 【希望理由】
【第3希望法人名】 【希望理由】

- 申込書は、受入農業法人にFAXしますので、分かりやすく丁寧にご記入ください。
- 体験終了後は、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のでご了承ください。

送付先：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

E-mail：intern@hojin.or.jp

(様式体第3号)

誓 約 書

一般社団法人全国農業会議所
会長 二田 孝治 殿

私は、全国農業会議所の農業インターンシップに参加するに当たり、
以下の事項を厳守することを、ここに誓います。

記

1. 農業インターンシップのルールを確認し、必ず守ります。
2. 体験先の規定・指示を守り、体験に専念します。
3. 体験者の態度や健康状態、天候等によっては、受け入れ法人の判断により、体験を中止する場合がありますことを了承いたします。
4. 体験期間中に入手した社内情報の守秘義務を守り、会社の許可なく発表、公開、漏洩、利用をしません。
5. 体験終了後、すみやかに農業インターンシップ体験報告書を提出します。

平成 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印

【保護者確認欄（高校生の場合のみ）※】

氏 名 _____ 印

※保護者の方へ

体験者が高校生の場合、お子様が、農業インターンシップを体験されることについて、保護者の了承を頂いております。農業インターンシップのルールをご確認頂いた上で署名、捺印をされるようお願いいたします。

【送付の際の注意】

自筆にて記名・押印の上、郵送して下さい。

メールでの送付いただくことも可能ですが、その場合も、自筆にて記名し押印の上、画像データとして（PDFやJPEG等の形式）添付してお送り下さい。

※体験申し込み書には、必ず写真を貼り付けて下さい。