

(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「体験受入法人等」)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期間（連続した2日以上6週間（42日間）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。

- ※体験受入法人等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6年3月18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、体験受入法人等が第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、社会人週末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
---	---

【社会人週末体験コースの記入欄】

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

※週末コースの1回の体験期間は連続した2日間以上としてください。

*農業インターンシップは原則、体験先で宿泊（宿泊費は受入先負担）となります。ただし、体験者が通える場合で、受入先も通いで受入れが可能な場合は、通いで実施することも可能です。通いで体験を希望する場合は希望欄に○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】

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の希望する体験先で受入が決まらない場合に、事務局で体験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			

() 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）
() 体験希望先からの紹介	() 家族、友人・知人からの紹介
() その他〔具体的に記入 _____〕	

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