

(様式体第5号)

公益社団法人日本農業法人協会（農業インターンシップ事務局） 行 FAX：03-3237-6811
農業インターンシップ 実施状況報告書兼交付申請書

法人名・経営主名			
代表者名		担当者	

1. 農業インターンシップについて ※必要事項をご記入ください。選択肢がある場合は、□にチェックを入れてください。

体験者の氏名			
実施したコース	☐ 一般コース ☐ 週末等コース	宿泊	☐ 宿泊 ☐ 通い
体験の受入期間	*一般コースは移動日・休日を含めた開始日から終了日までを記入 *週末等コースは実施した全ての日程を記入（2回目以降の日程は余白に記入してください） 年 月 日 ～ 年 月 日（ 日間）		
	休日 ※通いで休日があった場合は すべて記載		
体験開始前の ガイダンスの実施	☐ 実施した〔内容： 〕 ☐ 実施しなかった〔理由： 〕		
体験の内容	☐ 農作物の栽培 ☐ 家畜の飼養 ☐ 機械操作 ☐ 農産物加工 ☐ 農産物販売 ☐ 経営管理 ☐ 地域活動への参加 ☐ 関係機関の視察 ☐ 経営者の仕事上の外出に随行（商談や納品） ☐ その他〔 〕		
具体的な 体験内容			
体験者の態度	☐ 大変頑張った ☐ 頑張った ☐ どちらとも言えない ☐ 頑張れなかった		
受入の満足度	☐ 大変満足 ☐ 満足 ☐ どちらとも言えない ☐ 不満		
受入後の感想 （上記の体験者の態度 や受入の満足度の内容 を中心に記入してくだ さい）			
農業インターンシップ に関する感想・意見			

2. 就業体験者の採用予定について

☐ 採用する⇒採用日（予定）： 年 月 日から ☐ 採用を検討中（選考中） ☐ 短期アルバイト/研修期間を経てから採用を検討したい ☐ 採用はしない ☐ 就業体験が目的であったため採用はしない ☐ その他〔 内容： 〕
--

助成金交付申請書 ※2日以上体験受入法人等に助成金をお支払いします（1日のみの受入れはお支払できません）。

金融機関名		支店名	
口座名義 （漢字）		口座名義 （カタカナ）	
口座種類	普通・当座	口座番号	
☐ 2回目以降の助成金振込は、初回の助成金振込先と同じ口座を希望 ※希望する場合は、□にチェックを入れてください。			