

初登録 (全項目を記入) / 登録済 (太枠線※欄と変更点を記入) / 今年度は登録しない

※法人名		代表者名	
所在地〒			
●TEL: ●FAX: ●Eメール:		担当者: ※事務局や体験者からの問い合わせにだけの方	
書類受送信手段の希望: ① Eメール ② FAX		●担当者TEL: ホームページURL	
売上高 万円		従業員数 (経営者+被雇用者) 人	
経営作目・事業内容		経営理念と将来の事業展開・ビジョン (体験者に理解されやすいように記入してください)	
有機農業に対する考えや取り組み		体験者に求める人物像	
体験可能作目		交通手段 (最寄り駅など) (例) ○○駅から徒歩△分、車で×分、駐車場あり	
体験場所 (※会社所在地と異なる場合)			
受入可能時期と体験内容 (出来るだけ具体的にご記入ください)			
① 通年可能 (体験内容:)			
② 月~ 月 ()			
③ 月~ 月 ()			
農繁期 月~ 月、定休日 ()			
※体験希望者へのメッセージ (インターンシップを通じてどんなことを学べるか)			
※受入可能期間 (最低2日~最長6週間) ()日から()週間まで		1回の受入可能人数 ()人	高校生の受入 <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能
社会人週末コースの受入 <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能			
提供できる住居 (宿泊費は受入先負担です。必ずご記入ください)			
① 社宅・寮等 ② 経営者宅に間借り ③ その他 ()			
食事提供の方法 (食事提供は受入先負担です。必ずご記入ください)			
① 経営者等家族と一緒に ② 自炊 (食材提供) ③ 自炊 (食費補助) ④ その他 (具体的に)			
服装等準備すべき物 ・自動車免許証 (ア. 必要 イ. なくても可) ・他 []			
受入経営者として今回登録するにあたっての考え方 (最も重視するもの1つ)			
① 農業体験・理解者の増加 ② 従業員の確保 ③ 体験生の確保 ④ ①・②・③の全て ⑤ 経営移譲 ⑥ その他 (具体的に)			
参加者の目的について重視すること (最も重視するもの1つ)			
① 農業体験 ② 就職先検討 ③ ①・②両方 ④ ①・②どちらでもよい ⑤ その他 ()			
採用計画の有無 (インターンシップに関係なく、現時点での従業員の採用計画について)			
① ある→ (<input type="checkbox"/> 正社員 (<input type="checkbox"/> 新卒 <input type="checkbox"/> 中途) / <input type="checkbox"/> パート・アルバイト) ② ない			
作業風景や社内・宿舍等の写真の提供について (ホームページの受入先一覧に掲載し参加者にPRします)			
<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 昨年度提出写真の変更を希望 / <input type="checkbox"/> 不可能 ※写真送付方法は後日事務局より連絡します。			
●インターンシップ参加者・事務局等への要望などご自由に記入下さい			

「●」印は参加希望者に配布する台帳及びホームページ上には記載しません