

(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

公益社団法人日本農業法人協会  
会長 山田敏之 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 ] 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	
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	

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。

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. 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。（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。）

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

- 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、2日以上から6週間です。（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。

7. 特に体験先として行ってみたい体験受入法人等を必ず第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】 【希望理由】
【第2希望】 【希望理由】
【第3希望】 【希望理由】

8. 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       ]
--

- 申込書は、体験受入法人等に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。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>

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