

(様式体第5号)

農業インターンシップ体験報告書 (一般・週末等コース)

氏名 _____

職業または在籍している学校・学部・学科名・学年: _____

農業インターンシップについて

コース名	<input type="checkbox"/> 一般コース <input type="checkbox"/> 週末等コース		
体験受入法人等名		所在地	都・道 府・県
体験期間 *週末体験コースは実施した 全ての日程を記入して下さい	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)		
体験の内容	<input type="checkbox"/> 農作物の栽培 <input type="checkbox"/> 家畜の飼養 <input type="checkbox"/> 機械操作 <input type="checkbox"/> 農産物加工 <input type="checkbox"/> 農産物販売 <input type="checkbox"/> 経営管理 <input type="checkbox"/> 地域活動への参加 <input type="checkbox"/> 関係機関の視察 <input type="checkbox"/> 経営者の仕事上の外出に随行 (商談や納品) <input type="checkbox"/> その他		
具体的な体験内容			
体験の満足度について	<input type="checkbox"/> 大変満足 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> どちらとも言えない <input type="checkbox"/> 不満 <input type="checkbox"/> 大変不満	理由	
体験受入法人等の感想			
農業インターンシップの感想			

あなたは、農業インターンシップに申し込む以前から、就農を希望されていましたか。

<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
--

農業への就業について (勧誘などをすることはありませんので、率直に書いて下さい。)

<input type="checkbox"/> 就業したい: 年 月 日から ※就業希望先の業態は下記の <input type="checkbox"/> にレ点ください。 [業態: <input type="checkbox"/> 今回の体験先の法人 / <input type="checkbox"/> 他の農業法人・農家 / <input type="checkbox"/> 親元就農 / <input type="checkbox"/> 独立就農 / <input type="checkbox"/> 農業関連分野への就業 (農機具メーカー、農薬会社、種苗会社など)] <input type="checkbox"/> アルバイトや研修期間を経てから就業を検討したい <input type="checkbox"/> 就業は見合わせたい <input type="checkbox"/> その他 [内容: _____] [理由: _____]

<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