（様式第１号）

オーガニック野菜研修　応募用紙

令和6年　　月　　日

滋賀県農政水産部みらいの農業振興課　行き

　（メール：[GC00@pref.shiga.lg.jp、FAX：077-528-4882](mailto:GC00@pref.shiga.lg.jp、FAX：077-528-4882)）

応募者氏名

私は、オーガニック野菜研修について、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 生年月日 | 昭和・平成・令和　　　年　　月　　日（　　　歳） |
| 現住所 | 〒 |
| 電話番号 | （自宅）　　　　　　　　　　　　（携帯） |
| メール  アドレス |  |
| 現在の状況 | 学生（学科：　　　　　　　　　）、社会人（職種：　　　　　　　　）、  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| オーガニック  野菜への  取組意欲 | （下記を記入ください。）  ※オーガニック野菜に取り組みたいと思った経緯、目指す農業経営の状態  ※農業者の場合は現在の経営概要（品目、面積、販路、売上など）  ※就農希望者の場合は、就農に向けての準備状況（農地の確保、技術の習得、資金の準備など） |
| その他 | （体力、持病、怪我、アレルギーなどにより体験が困難な作業などがあれば記入ください。） |

※記入いただいた個人情報は、本事業の運営にのみ使用し、第三者に提供することはございません。

（様式第２号）

オーガニック野菜研修　誓約書

令和6年　　月　　日

滋賀県農政水産部みらいの農業振興課　行き

　（メール：[GC00@pref.shiga.lg.jp、FAX：077-528-4882](mailto:GC00@pref.shiga.lg.jp、FAX：077-528-4882)）

私は、滋賀県が実施する「オーガニック野菜研修」を受講するにあたり、以下の事項を厳守することをここに誓います。

* 受講に必要なルールを確認し、守ります。
* 研修先の規定や指示に従い、研修に専念します。
* 天候や研修先の都合により研修を中止する場合があることを了承します。また、受講生の健康状態、態度等により研修に参加できない場合があることを了承します。
* 研修中に入手した研修先の情報を許可なく発表、公開、漏洩、利用等をしません（守秘義務の順守）

受講生　現住所：

　　　　氏　名：

※受講生が未成年の場合は、同意者について記載すること。

親権者または後見人が自署すること。

同意者　現住所：

　　　　　　　氏　名：

　　　　　　　電話番号：

【注意事項】

※自署にて記入の上、「オーガニック野菜研修　応募用紙」に添付ください。

※メールで送信いただく場合は、自署の上、画像データ（PDF、JPEG等）として送信ください。

（様式第３号）

オーガニック野菜研修　体験研修報告書

令和6年　　月　　日

株式会社坂ノ途中　行き

　（メール：○○、FAX：○○）

　　　　　　　受講者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 体験研修先 |  |
| 研修日程 | 月　　日（　　）  　　　時　　分　～　時　　分 |
| 研修の内容  （見学、作業、生産者とのやりとりなど） |  |
| 研修を受けて感じたこと、役に立ったこと |  |
| 今後、研修先で学びたいこと |  |