**様式第２号**（第６条関係）

農業研修希望届

年　　月　　日

小田原市長　様

（研修希望者）

住所

氏名

電話番号

E-mail

私は、次のとおり、農業研修を申し込みいたします。

研修希望内容

|  |  |
| --- | --- |
| 作物 |  |
| 研修地（大字まで記載） | 小田原市　　　　　　　　　　　 |
| 時期 | 　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 時間 | 午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　分 |
| その他（備考） |  |

※次の内容を確認し、該当する場合は、✓を入れてください。

（原則、全てに該当しないと申込みできません。）

|  |
| --- |
| * 私は、農業で自立を目指します。
* 私は、まだ農業経営(※)を開始していません。
* 私は、研修終了後、主たる営農拠点を小田原市内とすることを希望しています。
* 私は、１２箇月以上研修を受ける予定です。
 |

※営農口座開設、農地・機械・設備等の取得及び貸借、農産物の出荷、農業資材の取得等を本人名義で行うこと。