様式継第２号

**農業経営の第三者継承情報への登録申込書（継承希望者）**

令和　　年　　月　　日

鹿児島県新規就農相談所　御中

　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

氏　名

　私は、農業経営の第三者への移譲希望者の経営を継承したいため、「経営継承希望者」として登録いたします。また、知り得た経営情報等の守秘義務について守ることを誓います。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  　 （写真） | 生年月日：昭和・平成　　　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：  |

**１　現在の職業等**

現在の職業（農業以外の場合）：

勤務している農業法人等の名称・所在地：

農業研修生の場合の研修先名称・所在地：

在籍している学校/学部・学科名：

経営継承のために準備している資金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

**２　これまでの主な履歴（最終学歴、職歴、農業従事・研修等）**

|  |
| --- |
| 【学歴（最終学歴だけでも結構です）】  |
|  年 |  月 |  |
|  年 |  月 |  |
|  |  |  |
| 【職歴・農業研修歴（必ずお書きください）】 |
|  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：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 【農業技術検定試験の資格】　　持っている（３級・２級・１級）／持っていない |
| 継承希望者の農業次世代人材投資資金（準備型）の有無 | 農業次世代人材投資資金（準備型）の有無　　ア．有　　　イ．無有の場合　（研修先名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（研修内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）交付対象期間　　（　　年　　月　　日～　　年　　月　　日） |

**３　経営継承による就農を希望する理由（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）**

|  |
| --- |
|  |

**４　経営継承を希望する時期、作目、地域、生活環境を書いてください。**

|  |
| --- |
|  |

**５　過去に大きなケガ・病気もしくは現在治療中のケガ・病気等（アレルギーや腰痛等の持病等**

**を含む）があったら記入してください。**

|  |
| --- |
|  |

**６　運転免許の有無**　 有(普自（ＭＴ／ＡＴ）・大型自・大型特殊・自動二輪)　／　無

**７ その他の免許・資格**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  |