

新規就農相談カード

相談者記入用

○相談者概要

フリガナ	生年月日／年齢		年 月 日	年齢： 歳
氏 名	性 別	男・女	TEL：	
			MAIL：	
現 住 所	〒 - (出身県： 県)			
最終学校名	()年度卒			
資 格	運転免許取得可否	<input type="checkbox"/> 有り(MT・AT 限定)	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 今後取得予定
	その他資格等(任意)			
そ の 他	農業との関わり	<input type="checkbox"/> 両親が農家 (地域： 栽培作目： 規模(面積)：)		
		<input type="checkbox"/> 祖父母が農家 (地域： 栽培作目： 規模(面積)：)		
		<input type="checkbox"/> 農家出身ではない		

○以下、(1)～(9)の項目について、該当するものに印を、記述項目について可能な範囲でご記入ください。

(1)職 業 【現職】 サラリーマン(法人勤務含) 自営業 学生 農業従事者 公務員
 団体職員(農協等) パート・アルバイト 無職(求職中含)
 その他()

(2)家族状況 配偶者(有・無) 子供(有・無) その他()
 ※子供有の場合、人数及び年齢を記載ください(子供の人数： 修学状況(年齢)：)

(3)家族の同意 賛同を得ている 賛同を得ていない その他()

(4)農業経験 全く無し 体験程度(実家の手伝い・短期アルバイト等) その他()
 経験あり()

(5)就農動機 ○農業に取り組みたいと思ったきっかけについて記載ください

○どんな農業をしてみたいか記載ください

(6)希望作目(複数選択可)

水稻 麦類 豆類(大豆・小豆) いも類(ジャガイモ・サツマイモ) 施設野菜 露地野菜
 花・観葉植物 果樹 酪農 肥育牛 繁殖牛 その他() 未定

(7)就農希望時期 ～1年以内(年 月) ～2年後以内 2年後以上 未定

(8)就農希望地 県内(地域：) 県外(地域：) 未定

(9)研修希望 希望する[開始時期： 年 月頃を予定] 希望しない 未定

(10)支援制度活用希望 就農準備資金 経営開始資金 経営発展支援事業 その他()

(11)用意できる自己資金 100万円未満 100～300万円未満 300～400万円未満
 400～500万円未満 500万円以上

【※個人情報の取扱※】 ※記載必須：該当するものに印をご記入ください

(1)新規就農の支援として、宮城県(県普及センター等)及び市町村担当課、農協等の関係機関と連携し進めており、今回ご相談があったことについて、関係機関へ共有させていただく場合があります。その際、相談カードを提示してもよろしいですか。

提示して良い 提示してほしくない

(2)新規就農希望者向けの研修会等を実施する場合、通知してもよろしいですか(年に数回程度)。

送付可 送付不可