**（様式第１号）**

にし阿波養鶏業インターンシップ申込書

令和　　年　　月　　日

フリガナ

　　　　　　　　　　氏　名

私は、インターンシップについて、次のとおり申し込みます。

生年月日：昭和・平成　　年 　　月　 　日（　　　歳） / 男 ・ 女

現住所：〒

家族構成 ： 　 独身　・ 既婚　　　（子ども　　　人）

自宅電話番号：　　　 　　　携帯電話番号：

Ｅメールアドレス：

１ 経験・免許等（当てはまるところに✔）

|  |
| --- |
| 【農業経験の程度】　（☐）手伝い程度　（　）家庭菜園　（☐）学校の実習程度  （☐）経験がない　（☐）その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 【運転免許の有無】（☐）有り　[（☐）普自（（☐）MT/（☐）AT ）]  [（☐）大型自・（☐）大型特殊・（☐）自動二輪 ]  （☐）無し |

２ 健康状態

期間中の事故防止のため、現在治療中の病気・ケガ、もしくは過去に大きな病気・ケガがありましたら、必ず記入してください。

|  |
| --- |
|  |

３ インターンシップの内容への希望

希望する作業内容や配慮してほしいことなど具体的にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

４ インターンシップ希望時期を第３希望までご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望 | 令和　　年　　月　　日　～　　　月　　日（　　日間） |
| 第２希望 | 令和　　年　　月　　日　～　　　月　　日（　　日間） |
| 第３希望 | 令和　　年　　月　　日　～　　　月　　日（　　日間） |

※他の希望者の申し込み状況や受入農家、宿泊施設の都合により日程調整の可能性があります

５　にし阿波地域への移住就農についての考え

雇用就農、独立経営など、将来的な展望をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

※お預かりした個人情報については、県の個人情報保護条例に基づき適切に管理し、本事業の目的以外に使用しません

**送付先：徳島県　西部総合県民局農林水産部＜美馬＞　農業支援担当**

**にし阿波・山のチキンファーム構想コンソーシアム事務局**

**〒779-3602　徳島県美馬市脇町大字猪尻字建神社下南７３**

**E-mail：seibu\_nrs\_mm@pref.tokushima.lg.jp　電話0883-53-2312 FAX 0883-53-2085**

【提出方法】

郵送、メールまたはファクシミリ

※送信後に必ず電話で着信を確認すること。

【申込期限】

希望する開始日の３週間前まで