

(新) 短期農業体験申込書

年 月 日

氏名	⑩	男・女	写 真 貼 付
生年月日	年 月 日生 (歳)		
現住所	〒		
電 話			
E-mail			
家 族	□独身 □既婚		
職 業	学生・会社員・自営業・公務員・無職・その他 ()		
免許資格	自動車運転免許 (有・無) 普通 (MT・AT)・大特・その他 ()		

○ 事前承認事項

1. 新型ウイルス感染症の疑いなど、主催者側の判断で体験を中止する場合がある。
(・同意します ・同意しません) ※左のいずれかに○
2. 農業体験中にその責めに帰する事由により、受入農家又は第3者に損害を与えた場合には、その損害を賠償すること。
(・同意します ・同意しません) ※左のいずれかに○
3. 農業体験中の不慮の事故は原則、自己の加入する傷害保険等での対応とし、受入農家に対し、当該不慮の事故についての損害賠償その他一切の請求を行わないこと。
(・同意します ・同意しません) ※左のいずれかに○

○ 身元保証人 (自署の場合、押印不要)

氏名	⑩	続柄	年齢	電話
職業	住所			

上記事前承認事項2において体験者が賠償の責を負えない場合、その損害を賠償すること。(・同意します ・同意しません) ※左のいずれかに○

○ 農業体験等の希望について

農業経験	□全くなし □体験程度 □実家が農家 □農家等で従事 □家庭菜園			
希望期間	月 日～	月 日 (泊 日)	宿泊先から農家までの乗用車(有・無)	
希望作物	□稲作 □畑作 □施設(野菜・花き) □露地野菜 □酪農 □肉牛			
宿泊予定	□体験住宅 □農家住み込み □ホテル ()			
就農形態	□独立就農 □雇用就農 □経営継承 □その他 ()			

○ 経歴※最終学歴・主な職歴

年 月	
年 月	
年 月	

○ 健康状態

色 覚	□異常あり □異常なし □不明			
既往症	・いつ () : 病名 () ・いつ () : 病名 ()			
治療中	・いつから () : 病名 () ・いつから () : 病名 ()			

○ 参考事項※農業体験の動機、本町を選んだ理由など
