

新規就農相談カード

以下の項目について、○印またはご記入下さい。

相談日： 年 月 日

ふりがな 氏名	()	生年 月日	(S・H) (歳) 年 月 日	性別	男・女	
住所	〒	電話番号				
家族	1.単身 2.夫婦のみ 3.夫婦と子供 4.その他 () 人			※家族の理解 有・無	※家族労働力 人	
現在の 職業	1.会社員 2.自営業 3.学生 4.農業従事者(内容:) 5.パートアルバイト 6.無職 7.その他() ※前職の業種:①営業 ②販売 ③経理・会計 (現在の収入 万円/年)				実家の状況 農家・非農家	
経 験	1.無し 2.体験程度() 3.研修等()					
就農の 動 機	1.本格的に農業経営に取り組みたい 2.農業法人等で働きたい 3.その他 []			研修希望 有・無 研修形態 <input type="checkbox"/> 研修施設 <input type="checkbox"/> 先進農家		
希望作目 及び 経営規模	1.野菜(施設・露地) 2.花 3.果樹 4.茶 5.水稻等 6.畜産(酪農・肥育牛・繁殖牛・養豚・採卵鳥・ブロイラー) 7.その他() ※具体的な経営規模があれば以下に記入のこと 品目名1: (面積: a・m ² 作型等:) 品目名2: (面積: a・m ² 作型等:)					
農 地	1.有(a) 2.無し (3.あてがある() 4.あてがない)					
現在所有 の機械等	1.農業用機械(有・無) (①トラクター ②軽トラック ③その他()) 2.倉庫(有・無)					
販売先	1.JA 2.市場 3.直売所 4.その他()					
就 農 希望地	1.芦北町 2.津奈木町 3.水俣市 4.その他() ※具体的な希望地があれば記入して下さい (第1希望:)(第2希望:)					
自己資金	1.有(万円) 2.無し					
※ この相談カードを、就農支援機関に提供してもいいですか。(いずれかを○で囲んで下さい。)						
可 ・ 不可						
対応状況	就農相談受付機関名：		対応者名：			
※令和 年 月 日()の就農相談会で面談予定						