

# 新規就農相談カード

相談日：令和 年 月 日

あなたの個人情報に関係機関等で共有することに同意の上、ご記入ください。

※関係機関とは新潟県経営普及課、佐渡地域振興局、佐渡市、佐渡市農業委員会、農業協同組合、羽茂農業振興公社等

受付担当者名(機関名)：

(ふりがな) 氏名	〒 _____ 生年月日 _____ 年 月 日	性別	男・女
現住所	(引っ越しを考えている場合 新住所 _____ ・予定時期 R 年 月 日)	年齢	才 _____
電話	(自宅) (携帯)	FAX および Eメールなど連絡先 F A X : _____ E-mail : _____	
現在の職業	1. サラリーマン 2. 自営業 (具体的な内容： _____ ) 3. 学生 4. パート・アルバイト _____ ) 5. 農林水産業 (具体的な内容： _____ ) 6. 無職 7. その他 ( _____ )		
資格・免許			
目指す農業とは	農業を始めようと思った理由や将来構想など記入してください。		
就農場所について	佐渡を就農場所にした理由を記入してください。		
栽培したい作物や加工品名			
農業経験	1. なし 2. あり ( _____ ) ※手伝い程度、学校での基礎技術取得など上記に記入してください。		
研修	1. 研修を希望する ⇒ 期間は？ (いつから～いつまで) R 年 月～ 年 月 2. 研修を希望しない		
就農予定時期	R 年 月		
相談内容	相談したい内容にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 農業体験がしたい <input type="checkbox"/> 研修制度を知りたい <input type="checkbox"/> 支援事業を知りたい <input type="checkbox"/> 佐渡の農業について知りたい <input type="checkbox"/> その他 ※相談したいことが決まっていたら下記に詳細を記入ください。 ( _____ )		相談会の希望の有無 ※関係機関が集まり、相談会(面談)を実施します。 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要

最終学歴・ 職歴	年	月	最終学歴・職歴			年	月	職歴		
			(最終学歴)					(職歴)		
			(職歴)					(職歴)		
			(職歴)					(職歴)		
家族構成	氏名		続柄	生年月日	氏名		続柄	生年月日		
1. 就農に係る家族の同意 → あり ・ なし 2. 農業従事予定者： _____										
生計 同一世帯の 所得	1. 本人 職業： _____ 万円／年間 2. 配偶者 職業： _____ 万円／年間 3. 家族員 父 職業： _____ 万円／年間 4. 家族員 母 職業： _____ 万円／年間 5. その他 ( _____ )									
用意できる 自己資金額	1. ない 2. あり ( _____ 万円)									
目標 (希望) 農業所得 (雇用の場合は給与所得)					年間 _____ 万円					
農家・ 非農家別	1. 非農家									
	2. 農家 ( 専業 ・ 兼業 ) 栽培品目・面積 ( _____ a) ( _____ a) ( _____ a) 飼育頭数 ( _____ 頭) ( _____ 頭) ( _____ 頭) ( _____ 頭)									
	3. 所有する農業機械など (1) トラクター 馬力・ _____ 台 (2) 田植機 _____ 条・ _____ 台 (3) コンバイン 条刈・ _____ 台 (4) 乾燥・調整 _____ 石 (5) _____ (6) _____									
農地	1. 取得済み (面積： _____ a) 2. ほぼ目処がついている (交渉中) 3. 目処なし 4. その他 ( _____ )									
導入したい 農業機械・ 設備等										
今後の情報 提供など	1. 就農・就業情報などの情報を希望する 2. 各種研修会や農業者との交流会などの案内を希望する 3. 希望しない									