

令和9年度しいたけ版ファーマーズスクール要望書

年 月 日

佐伯市長 富高 国子 様

住 所 :
氏 名 :
[申請者] 電話番号 :
(生年月日 : 年 月 日 : 歳)

令和9年度において、下記のとおりしいたけ版ファーマーズスクールを受講したいので、その要望を申し出ます。

記

申請区分

型	年目
---	----

1 乾しいたけ生産を始めようと思った理由

--

※2 準備型2年目の場合、前年度からの変更がない場合、省略可能

2 乾しいたけ就業に係る計画

就業予定地			就業予定時期	年 月
就業形態	☐ 新たに農業経営を開始 ☐ 親元に就業 ☐ その他 			
植菌数*1	万駒/年	乾しいたけ生産量*1	kg/年	
将来の就業ビジョン	※就業形態、販売方法など			

※1 就業5年後の目標を記入する。

※2 準備型2年目の場合、前年度からの変更がない箇所は省略可能

3 研修機関

名 称			所 在 地	
-----	--	--	-------	--

4 種駒植菌計画（万駒/年）

現状 前年度実績又は 過去3年平均	R10年春 (1年目)	R11年春 (2年目)	R12年春 (3年目)	R13年春 (4年目)	R14年春 (5年目)

※研修生本人分の植菌数量

5 研修期間（準備型支援対象期間）

1年目	年 月 日 ～ 年 月 日
2年目	年 月 日 ～ 年 月 日

6 子育て世帯給付金支援対象期間

1年目	年 月 日 ～ 年 月 日
2年目	年 月 日 ～ 年 月 日

※該当がない場合は記載不要

7 その他

常勤の雇用契約の締結	☐ 締結している ☐ 締結していない
生活費の確保を目的とした国の事業による給付 （例：生活保護制度、雇用保険制度（失業手当）等）	☐ 給付されている ☐ 給付されていない
国の農業次世代人材投資事業（旧青年就農給付金を含む）、大分県の就農給付金事業の受給	☐ 受給している ☐ 受給していない
申請者本人又は配偶者名義の住宅の所有の有無 （子育て世帯給付金の場合）	☐ 所有している ☐ 所有していない