

新規就農相談カード

相談日：令和 年 月 日

あなたの個人情報を関係機関等で共有することに同意の上、ご記入ください。

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
住 所	〒			年齢	才
電 話	(自宅)		FAX およびEメールなど連絡先		
	(携帯)				
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. 農業従事者(具体的な内容：) 6. 無職 7. その他()				
資格・免許					
家族構成	1. 単身 2. 夫婦のみ (配偶者：職業 年齢 才) 3. 夫婦と子供(配偶者：職業 年齢 才) 子供： 人(学年など) 4. その他(詳しく記入ください)				
	1. 家族の同意 → あり なし 2. 農業従事予定者：				
農家・ 非農家別	1. 農家 (専業・兼業) 2. 非農家				
	1. 農家を選択された場合、記入してください。 1. 栽培品目・面積 () () () 2. 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・調製 石 (5) (6) (7) (8) (9) (10)				

【農業の将来構想等をお書きください】

農業を 始めよう と思った 理由		
目指す 農業とは		
栽培した い作目や 加工品名		
販売方法		
住 居	・ 現住所のまま ・ 新築・借家（引越し予定時期_____）	
研 修	1. 研修を希望する ⇒ 期間は？ （いつから～いつまで） _____ 2. 研修を希望しない	
目標（希望）農業所得（雇用の場合は給与所得）	年間_____万円	
必 要 な 農地面積	1. 取得済み 2. ほぼ目処がついている（交渉中） 3. 目処なし 4. その他（ _____ ）	
用意できる 自己資金額	1. ない 2. あり （ _____ ）万円	
補助事業の 活用	1. 希望する（事業名： _____） 2. 希望しない	
同居家族の 所得状況 ※世帯分離し ても生計が同 一の場合は同 居となります	1. 本人 （ _____ 万円／年間） 2. 配偶者 （ _____ 万円／年間） 3. 父・母 （ _____ 万円／年間）（ _____ 万円／年間） 4. 子 （ _____ 万円／年間） 5. （ ） （ _____ 万円／年間） 合計（ _____ ）万円／年間 ※世帯所得の合計が600万円を超えると経営開始資金の対象外になります。	
導入したい 農業機械・ 設備等		
情報提供	1. 就農・就業情報などの情報を希望する 2. しない	