

(別記3様式第1号)

年 月 日

鳥取県知事 様

研修実施事業者名

郵便番号

所在地

代表者職氏名

研 修 実 施 計 画 書

農の雇用ステップアップ支援事業を実施したく、以下のとおり研修実施計画を提出します。

1 受入加工業者の概要

電話番号				FAX番号		
作物・加工品等の販売収入		円				
実践研修責任者	役職		氏名		従事年数	年
実践研修責任者	役職		氏名		従事年数	年
経営の将来計画	ア. 経営規模の拡大 イ. 新規部門の開始 ウ. 販売対策の強化 エ. 新技術の導入 オ. 後継者の確保 その他 ()					
過去の研修の受入者数					人	
年 月 日現在の正社員の雇用者数					人	
過去の雇用・研修に関する法令等に違反するトラブルの有無					有 ・ 無	

※コラボ先で研修を行う場合は、研修責任者の下段欄にコラボ先の研修責任者の役職、氏名、従事年数を記載する事。

2 研修生の概要

ふりがな 氏名		生年月日		年齢	歳	性別	男・女
現住所	〒						
農業・加工業への就業（研修を含む）の有無			有 ・ 無				
上記の経験がある場合	業種						
	期間	年 月 日～ 年 月 日					
農業・加工業に就業しようとする動機・将来のビジョン							
受入事業体への訪問・就業体験の実績（予定も含む）		年 月 日～ 年 月 日					

3 研修計画

（１）研修の内容・方針・目標

研修期間	年 月 日 ～ 年 月 日
研修場所	
具体的な研修の内容・方針	
研修の目標	

(2) 研修計画 (※研修日数は、研修生を指導する日数を記入すること)

[illegible]

4 雇用労働条件

研修生との雇用契約の採用(予定)日		年 月 日	
雇用形態	ア. 正規の従業員 (※雇用期間の定めのない雇用契約に限ります) イ. パート ウ. アルバイト エ. 季節(期間)雇用 オ. その他 ()		
宿泊施設	ア. 社宅・寮 イ. 経営者宅に間借り ウ. アパート・貸家 エ. 研修生の自家 オ. その他 ()		
住居手当	有 (円/月) ・ 無		
通勤方法	ア. 自家用車・バイク イ. バス・電車 ウ. 自転車・徒歩 エ. その他 ()		
通勤手当	有 (円/月) ・ 無		通勤距離 k m
就業規則の有無		有 ・ 無	
研修生への労働保険及び社会保険の適用の有無	労災保険	ア. 加入済み イ. 申請中 ウ. 加入しない	雇用保険 ア. 加入済み イ. 申請中 ウ. 加入しない
	健康保険	ア. 加入済み イ. 申請中 ウ. 加入しない	厚生年金 ア. 加入済み イ. 申請中 ウ. 加入しない

5 その他

当該研修生受け入れに伴う国または地方自治体による他の助成等の有無 (具体的な助成等の名称)	有・無
--	-----

(注) 下記の書類を添付すること。

- ①雇用契約書
- ②登記簿謄本
- ③研修生の履歴書(申請時までの履歴を記載し、写真を添付すること。)
- ④研修生が製造等行う加工品等の概要

本事業の実施に当たっては、別紙に定められた事項を遵守します。

研修実施事業者代表者(氏名を自署)

研修生氏名 (氏名を自署)

(別記 3 様式第 1 号 別紙)

1 農業法人等、食品加工業者等の遵守事項

- (1) 研修の実績を、研修記録簿に記載すること
- (2) 研修開始後 4 ヶ月ごとに、研修記録簿、帳簿の写し等を提出すること。
- (3) 県が実施する研修状況の確認に協力すること。また、県から指導を受けた場合は従うこと。
- (4) 研修修了後、1 年後、2 年後、3 年後に実施する研修生の就業状況等に関する調査に協力すること。

2 研修生の遵守事項

- (1) 研修責任者の指導に従うこと。
- (2) 研修記録簿に必要事項を記載すること。
- (3) 県が実施する研修状況の確認に協力すること。また、県から指導等を受けた場合は従うこと。
- (4) 農業法人等、食品加工業者等の経営内容等の守秘義務を守ること。
- (5) 研修修了後、1 年後、2 年後、3 年後に実施する研修生の就農状況等に関する調査に協力すること。

(別記3様式第1－2号)

年 月 日

鳥取県知事

様

研修実施事業者名
郵便番号
所在地
代表者職氏名

研修実施計画書（2年目）

年 月 日付第 号で計画承認された農の雇用ステップアップ支援事業（農業コラ
ボ研修事業）の研修について継続して実施したいので、以下のとおり研修実施計画を提
出します。

1 1年目の研修実績

(1) 1年目の研修に対する評価

ア 研修生自らの総合評価

--

イ 研修責任者の総合評価

--

2 1年目の研修実績を踏まえた今後の指導方針

(1) 研修の内容・方針・目標

研修期間	年 月 日 ～ 年 月 日
研修場所	
具体的な研修の内容・方針	
研修の目標	

(2) 研修計画 (※研修日数は、研修生を指導する日数を記入すること)

年 月	研修日数	技術・経営管理研修の内容

2年目の研修計画は、1年目の研修で習得出来なかった技術、新たな技術課題等の修得など1年目の研修結果を踏まえたものであること。

3 雇用労働条件

研修生との雇用契約の採用(予定)日		年 月 日	
雇用形態	ア. 正規の従業員 (※雇用期間の定めのない雇用契約に限ります) イ. パート ウ. アルバイト エ. 季節(期間)雇用 オ. その他 ()		
宿泊施設	ア. 社宅・寮 イ. 経営者宅に間借り ウ. アパート・貸家 エ. 研修生の自家 オ. その他 ()		
住居手当	有 (円/月) ・ 無		
通勤方法	ア. 自家用車・バイク イ. バス・電車 ウ. 自転車・徒歩 エ. その他 ()		
通勤手当	有 (円/月) ・ 無		通勤距離 k m
就業規則の有無		有 ・ 無	
研修生への労働保険及び社会保険の適用の有無	労災保険	ア. 加入済み イ. 加入しない	雇用保険 ア. 加入済み イ. 加入しない
	健康保険	ア. 加入済み イ. 加入しない	厚生年金 ア. 加入済み イ. 加入しない

5 その他

当該研修生受け入れに伴う国または地方自治体による他の助成等の有無	有 ・ 無
(具体的な助成等の名称)	

研修実施事業者代表者 (氏名を自署)

研修生氏名 (氏名を自署)

(別記 3 様式第 1－2 号 別紙)

1 農業法人等、食品加工業者等の遵守事項

- (1) 研修の実績を、研修記録簿に記載すること
- (2) 研修開始後 4 ヶ月ごとに、研修記録簿、帳簿の写し等を提出すること。
- (3) 県が実施する研修状況の確認に協力すること。また、県から指導を受けた場合は従うこと。
- (4) 研修修了後、1 年後、2 年後、3 年後に実施する研修生の就業状況等に関する調査に協力すること。

2 研修生の遵守事項

- (1) 研修責任者の指導に従うこと。
- (2) 研修記録簿に必要事項を記載すること。
- (3) 県が実施する研修状況の確認に協力すること。また、県から指導等を受けた場合は従うこと。
- (4) 農業法人等、食品加工業者等の経営内容等の守秘義務を守ること。
- (5) 研修修了後、1 年後、2 年後、3 年後に実施する研修生の就農状況等に関する調査に協力すること。

(別記 3 様式第 2 号)

番 号
年 月 日

研修実施業者名
代表者職氏名 様

鳥 取 県 知 事

研修実施計画の承認について（通知）

年 月 日付けで申請のあったこのことについては、適当と認めますので、農の雇用ステップアップ支援事業実施要領（平成 21 年 3 月 5 日付第 200800188046 号鳥取県農林水産部長通知）別記 3 第 2 の 2 に基づき承認します。

なお、研修の実施に係る下記留意事項等について御留意の上、研修を実施してください。

研修生氏名

記

(留意事項)

(別記3様式第3号)

番 号
年 月 日

研修実施業者名
代表者職氏名 様

鳥取県知事

農の雇用ステップアップ支援事業（農業コラボ研修事業）の審査結果について（通知）

年 月 日付けで申請のありました（研修生氏名）氏の研修実施計画書につきまして
は、所定の審査を行った結果、承認されませんでしたのでお知らせします。

また、研修実施計画書の提出段階で締結された雇用契約については、その誠実な履行を
改めてお願いいたします。

(別記3様式第4号)

番 号
年 月 日

研修実施業者名
代表者職氏名 様

鳥取県知事

研修中止決定について（通知）

年 月 日付第 号をもって承認した研修実施計画について、下記のとおり活動の中止（中断）を決定したので通知します。

記

- 1 研修生氏名
- 2 研修の中止（中断）決定日
- 3 中止（中断）後の措置
 - (1) 事業について
 - (2) 経費について

(別記 3 様式第 5 号)

研 修 記 録 簿 (年 月)

研 修 生 氏 名 :

研修実施事業者名 :

1 研修実施時間

(別紙別記 3 様式 6 (1) 教育研修助成金の帳簿に記載)

2 研修内容

(別紙別記 3 様式 6 (1) 教育研修助成金の帳簿に記載)

3 今月の研修の課題、所感など (研修生記入)

指導を受けた内容
感じた点
自らの課題

4 指導結果、課題など (研修責任者記入)

指導結果	確認欄 (注)
	代表者
課題	
	研修責任者
その他	

(注) 代表者及び研修責任者による確認を受けてから提出すること。

(別記 3 様式 6 号)

事業実施主体名()
研修生氏名()

農の雇用事業帳簿

科 目	月	金 額(円)	摘 要
(1)教育研修助成金	合計		
(2)外部講師等謝金	合計		
(3)旅費	合計		
(4)労災保険料、雇用保険料	合計		
(4)指導者研修費	合計		
合 計			

(別記3様式6号)

事業実施主体名 ()
研修生氏名 ()

(支 出)

(1) 教育研修助成金

研修期間： 年 月 日～ 年 月 日

[illegible]

(別記3様式6号)

事業実施主体名()
研修生氏名 ()

(支出)

(2)外部講師等謝金
研修期間: 年 月 日～ 年 月 日

月 日	講師の所属・役職 講師氏名	指導等の内容	時間	金 額(円)
合 計				

(別記 3 様式 6 号)

事業実施主体名 ()
研 修 生 氏 名 ()

(支 出)

(3)旅費
研修期間: 年 月 日 ~ 年 月 日

月 日	研修先 研修内容等	交通機関・経路	金 額(円)
合 計			

(別記 3 様式6号)

事業実施主体名()
研修生氏名 ()

(支出)

(4) 労災保険料、雇用保険料
研修期間: 年 月 日 ~ 年 月 日

月分	労災保険料・雇用保険料算出	金 額(円)
合 計		

(別記3様式6号)

事業実施主体名()
研修生氏名()

(支出)

(5)指導者研修費
研修期間:

年 月 日～ 年 月 日

月 日	内容	支払先	金 額(円)
合 計			