

新規就農相談カード

※太枠の部分をご記入ください。

NO	相談会 来訪 電話 Email	受付年月日	相談対応機関	相談対応者
		・		

ふりがな		郵便番号	—	出身県	
氏名		現住所			
年齢	歳 <small>生年月日</small>	男・女			
電話番号	—	携帯番号	—	—	
E-mail					
職業	①会社員 ②自営業 ③学生 ④農業従事者 ⑤公務員 ⑥団体職員 ⑦パートアルバイト ⑧無職 ⑨その他				
家族構成 (同居予定者)	①独身 ②配偶者 ③子()人 ④親 ⑤その他 計 人				
農業経験	①全く無し ②体験・手伝い程度 ③研修済み ④有(農家・農業法人など)				
相談内容	①自分で農業経営 ②農業法人等で働く ③独立に向け研修 ④その他				

月日	相談内容記録	希望作物	
		①稲作 ②施設野菜 ③露地野菜 ④果樹 ⑤花 ⑥きのこ ⑦有機農業 ⑧畜産 () ⑨観光農業 ⑩その他 ()	
		希望地域	
		①佐久方面 ②上田 〃 ③諏訪 〃 ④伊那 〃 ⑤飯田 〃 ⑥木曾 〃 ⑦松本 〃 ⑧大町 〃 ⑨長野 〃 ⑩飯山 〃 ⑪未定	
	相談対応者の所見対応	営農資金	
		①無 ②有 (円位)	
		使用可能農地	
		①無 ②有 (a位)	
	就農相談の段階 1 (情報収集)・2・3・4・5 (意思決定済)		

※ このカードは、新規就農支援を目的として使用し、その目的以外には使用しません。また、新規就農を連携して支援するため 長野県、(社)長野県農業担い手育成基金、長野県農業会議、(財)長野県農業開発公社、市町村、市町村農業公社及び農業協同組合で共有します。

上記の相談内容について、上記就農支援関係機関・団体へこの情報を提供することに同意します。

署名欄(氏名) :

