別添８

親元研修理由書

令和 年 月 日

殿

[申請者]

住 所：

氏 名： 印

（生年月日： 年 月 日： 歳）

就職氷河期世代の新規就農促進事業実施要領第２条第３項の（３）の規定に基づき、親元研修が必要な理由を申告します。

記

１　親元研修が必要な理由等

|  |  |
| --- | --- |
| 親元研修が必要な理由 |  |

　下記の該当する項目について記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 申請者記入欄 | 支援機関等記入欄※２ |
| １ | ひきこもり地域支援センター※１において就労に向けた支援（相談等）を受けている、又は受けていた | □該当する□該当しない | 左記のとおり支援を行っている、又は行っていたことを認めます。【支援時期・支援内容】【支援機関名】【担当役職・氏名】　　　　　　　印【連絡先】TEL：E-mail: |
| ２ | 直ちに一般就業することが難しいとして生活困窮者自立支援制度※１において就労に向けた支援（就労準備支援等）を受けている、又は受けていた | □該当する□該当しない | 左記のとおり支援を行っている、又は行っていたことを認めます。【支援時期・支援内容】【支援機関名】【担当役職・氏名】　　　　　　　印【連絡先】TEL：E-mail: |

※１　厚生労働省所管の支援制度

※２　支援機関等記入欄については、申請者記入欄で「該当する」にチェックを入れた事項について支援を行っている行政機関等の担当者に記載してもらってください。

２　親元研修先

|  |  |
| --- | --- |
| 経営主の氏名（法人化している場合は法人名も） |  |
| 経営主の住所（法人化している場合は所在地も） |  |

※以下は都道府県の記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第５の１のイの（ウ）のaの項目 | 該当の有無 | 所見 |
| （ａ）ひきこもり地域支援センター若しくは生活困窮者自立支援制度において就労に向けた支援を受けている、又は受けていたこと | □該当する□該当しない |  |
| （ｂ）面談等の総合的な情報を基に就農に向けた研修に必要な対人関係の形成に不安を抱えている等、親族以外の研修機関等での研修が困難であると認められること | □該当する□該当しない |  |
| （ｃ）親族が経営する農業経営体が研修機関等認定基準を満たすこと | □該当する□該当しない |  |
| （ｄ）研修計画が適切であり、計画どおり研修を実施する意欲及び能力があること | □該当する□該当しない |  |
| 親元研修の可否（理由） | * 可

（理由） | * 否

（理由） |