(別記２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)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　月 | 研修日数 | 技術・経営管理研修の内容 |
| 年  月 | 日 |  |
| 年  月 | 日 |  |
| 年  月 | 日 |  |
| 年  月 | 日 |  |
| 年  月 | 日 |  |
| 年  月 | 日 |  |
| 年  月 | 日 |  |
| 年  月 | 日 |  |
| 年  月 | 日 |  |
| 年  月 | 日 |  |
| 年  月 | 日 |  |
| 年  月 | 日 |  |
|

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　　　　　ｋｍ |
| 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 | 有・無 |
| （具体的な助成等の名称） | |
|

（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）

研修生氏名 　　（氏名）

（別記２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。