

研修実績報告書

年 月 日

沖縄市長 様

住所

氏名（名称・代表）

下記のとおり農業研修を実施し、農業に関する技術及び知識を習得しました。

記

1. 研修先の概要

研修先の名称			
研修先の連絡先	氏名		
	連絡先		
所在地			
研修先の形態 (該当にするものに☑)	<input type="checkbox"/> 都道府県の農業大学校又は都道府県の農業関係試験研究機関 <input type="checkbox"/> 独立行政法人農業者大学校又は独立行政法人試験研究機関 <input type="checkbox"/> その他研修施設・研修先 <input type="checkbox"/> 農業経営士、指導農業士、農業士等 <input type="checkbox"/> 認定農業者等 <input type="checkbox"/> 雇用就農（先進農家、農業法人等） <input type="checkbox"/> 親元就農 <input type="checkbox"/> その他		
研修期間	年	月	日～ 年 月 日
主な作目			
習得した免許・ 技術等			

2. 研修内容（           年           月           日～           年           月           日）

年 月	1日当たりの 研修時間	内 容
	1月当たりの 研修日数	
年 月	時間	
	日	
月	時間	
	日	
月	時間	
	日	
月	時間	
	日	
月	時間	
	日	
月	時間	
	日	
月	時間	
	日	
月	時間	
	日	
月	時間	
	日	
年間の研修 時間合計	時間	
	日	
年間の研修 日数合計	日	

※ この様式は、各研修機関等による研修を修了した証明書、研修修了の見込を証する証明書に代えることができます。

※ 複数の研修先等で研修等を受けた場合は、研修先毎に提出して下さい。

※ 記載内容については、当該研修先に事実関係の確認を行う場合があります。