（様式第1-1号）　　　　　　　　　　　　

　　　　　年　　月　　日

（一社）徳島県農業会議会長　殿

経営体名

代表者職氏名

**とくしま「農」キャリアチェンジ事業　農業キャリア体験（短期研修）**

**研修実施計画書**

**指導責任者名：　　　　　　　　　　　　研修生名：**

|  |  |
| --- | --- |
| 研修期間（助成期間） | 年　月　日 ～ 　　年　　月　　日のうち　　日間 |
| 研修内容 | ・ |
| ・ |
| ・ |

**1.研修の内容・方針・目標**

**２．研修生が加入する傷害保険について**

|  |  |
| --- | --- |
| 保険の名称 |  |
| 保険会社 |  |
| 保険期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |