

(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 : _____

1. 研修の内容・方針・目標

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

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