

(様式体第6号)

農業インターンシップ体験報告書

氏名 _____

職業または在籍している学校・学部・学科名・学年： _____

農業インターンシップについて

コース名	<input type="checkbox"/> 宿泊体験コース <input type="checkbox"/> 社会人週末体験コース <input type="checkbox"/> 通勤体験コース		
体験受入先名	所在地	都・道 府・県	
体験期間 *移動日・休日を含めた体験開始日から終了日までを記入。 *休日週末体験コースは実施した全ての日程を記入	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)		
体験開始時のガイダンス(説明)の実施有無について	<input type="checkbox"/> 体験開始時に受入先から体験受入ルールブック等を使った説明を受けた <input type="checkbox"/> 体験受入ルールブック等の資料はなかったが、体験開始時に注意事項や受入先の経営概要の説明を受けた <input type="checkbox"/> 体験開始時のガイダンス(説明)は特になかった		
体験の内容	<input type="checkbox"/> 農作物の栽培 <input type="checkbox"/> 家畜の飼養 <input type="checkbox"/> 機械操作 <input type="checkbox"/> 農産物加工 <input type="checkbox"/> 農産物販売 <input type="checkbox"/> 経営管理 <input type="checkbox"/> 地域活動への参加 <input type="checkbox"/> 関係機関の視察 <input type="checkbox"/> 経営者の仕事上の外出に随行(商談や納品) <input type="checkbox"/> その他		
具体的な体験内容			
体験の満足度について	1. 大変満足 2. 満足 3. どちらとも言えない 4. 不満 5. 大変不満 (理由 _____)		
体験受入先の感想			
農業インターンシップの感想			

あなたは、農業インターンシップに申し込む以前から、就農を希望されていましたか。

はい いいえ

農業への就業について(勧誘などをすることはありませんので、率直に書いて下さい。)

就業したい： _____ 年 月 日から ※就業希望先の業態は下記の にレ点ください。
[業態： 今回の体験先の法人/ 他の農業法人・農家/ 親元就農/ 独立就農
/ 農業関連分野への就業(農機具メーカー、農薬会社、種苗会社など)]
 アルバイトや研修期間を経てから就業を検討したい
 現在は就業予定がないが、将来的に就業したいと考えている
 就業は見合わせたい
 その他 [内容： _____]
[理由： _____]

<送付先> ※体験終了後、10日以内にご提出ください

公益社団法人日本農業法人協会 〒102-0084 東京都千代田区二番町9-8 中央労働基準協会ビル1階

TEL: 03-6268-9500 / FAX: 03-3237-6811 / E-mail: intern@hojin.or.jp