（別紙１号様式）

|  |
| --- |
| 農業経営法人化のスペシャリスト派遣申請書 平成　　年　　月　　日　　群馬県担い手育成総合支援協議会会長　様 　申請者　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　印下記のとおり、農業経営法人化のスペシャリストの派遣を申請します。記 |
|  | １　派遣希望日 | 平成　　年　　月　　日（　曜日）　 時 　分～　 時 　分 |  |
| ２　派遣場所 | 名　　称住　　所電話番号　 |
| ３　相談事項　(具体的に　 記入のこと） | 法人化の検討を始めた経緯 |  |
| 法人化後、どの様な経営をしていきたいか |  |
| 一番相談したい内容 |  |
| 家族等の理解は得られているか |  |
| ４　事前相談者 | 県担い手育成総合支援協議会、県農業事務所、市町村、ＪＡ（〇印を付けて下さい（複数可）） |
| 主な対応者の所属・氏名 |  |
|  |  |  |
|  ※青色申告決算書(農業所得用)や経営概要がわかる資料を添付してください。　※相談時間は、３時間以内としてください。 |

（別紙２号様式）

|  |
| --- |
| 農業経営法人化のスペシャリスト派遣決定通知書 平成　　年　　月　　日 　　　　　　　　　　　　　　様 　　　　　　　　群馬県担い手育成総合支援協議会会長　平成　　年　　月　　日付けで申請のありました農業経営法人化のスペシャリスト派遣について、下記のとおり決定したので通知します。　なお、終了後は速やかに別紙４号様式「農業経営法人化のスペシャリスト派遣実績報告書」に関係書類を添え、提出してください。記 |
|  | １　派 遣 日 時 | 平成　　年　　月　　日（　曜日）　 時 　分～　 時 　分 |  |
| ２　派 遣 場 所 | 名　　称住　　所電話番号 |
| ３　派遣する ｽﾍﾟｼｬﾘｽﾄの　　職・氏名 |  |
|  |  |
|  |

（別紙４号様式）

|  |
| --- |
| 農業経営法人化のスペシャリスト派遣実績報告書（農業者用） 平成　　年　　月　　日 　　群馬県担い手育成総合支援協議会会長　様 　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印　平成　　年　　月　　日付けで派遣決定通知がありました「農業経営法人化のスペシャリスト派遣」の実績について、下記のとおり報告します。記 |
|  | １　実 施 日 時 | 平成　　年　　月　　日（　曜日）　 時 　分～　 時 　分 |  |
| ２　実 施 場 所 | 名　　称住　　所 |
| ３　派遣を受けた ｽﾍﾟｼｬﾘｽﾄ氏名 |  |
| ４　出 席 者 |  |
| ５　相 談 内 容 |  |
| ６　今後の方針・ 相談を受けた　　感想等 |  |
|  |  |
|  ※当日使用した資料や写真等を添付のこと。 |