

各事業に該当する「1 申請前の確認事項及び2 提出書類の確認」の項目等について確認を行い、当該事業の太枠のチェックがすべて確認されたものについて、本書に各申請案件書類を添付し提出してください。

農家研修受入体制強化事業申請時確認票

研修者氏名		受入指導 農家名	
申請事業 区分	<input type="checkbox"/> 就農研修者 ⇒1の(1)①③・(2)・2の(1)へ	<input type="checkbox"/> 体験実習者 ⇒1の(1)②③・(2)・2の(2)へ	

1 申請前の確認事項

(1) 対象者等の要件

①就農研修者

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	概ね1年以上研修をする認定新規就農者への認定が見込まれる者(後継者は除く)であるか
	<input type="checkbox"/>	担い手センターが相談した者であるか

②体験実習者

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1か月以上1年未満の農業体験を行う者か
	<input type="checkbox"/>	担い手センターが相談した者であるか

③加入保険

<input type="checkbox"/>		J A 共済の普通傷害共済A型かもしくは同条件の他の保険等で次の補償内容となっているか ○死亡・後遺障害：1,000万円 ○部位・症状別治療共済金額を5,000円に設定
--------------------------	--	--

(2) 事業要件

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	助成対象期間は研修及び実習期間でありかつ共済期間中であることを理解しているか
	<input type="checkbox"/>	複数年度にわたる場合は毎年度申請することを理解しているか
	<input type="checkbox"/>	助成対象月数が12か月未満の場合は、12分の当該月数の金額となっているか(円以下切り捨て)

2 提出書類の確認(地域センター→農業公社(担い手センター)への進達時)

(1) 就農研修者

<input type="checkbox"/>	第1号様式(掛金助成申請書) (金融機関名欄に金融機関名のほか支店名が記入されているか確認)
<input type="checkbox"/>	加入した傷害共済等の証書の写し(対象年度内に旧、新共済加入の場合、写しは2部)
<input type="checkbox"/>	別記様式{研修(実習)計画}

(2) 体験実習者

<input type="checkbox"/>	第1号様式(掛金助成申請書)
<input type="checkbox"/>	加入した傷害共済等の証書の写し(対象年度内に旧、新共済加入の場合、写しは2部)
<input type="checkbox"/>	別記様式{研修(実習)計画}

3 その他

<input type="checkbox"/>	個人情報利用目的説明書(申請者の署名がされたもの)
--------------------------	---------------------------



各該当項目の太枠の中□にチェック(☑)をつけてください。