

新規就農者営農支援事業  
事業計画書

1 アドバイザー氏名等

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭・平 年 月 日（満 歳）
性別	男 ・ 女
現住所	〒 電話 FAX
その他	認定農業者 ・ 新規就農者支援育成協議会会員（ ）

2 希望する支援内容及び活動計画

(1) 支援内容

(2) 活動計画（※研修実施計画書の添付により省略可）

年 月	支 援 内 容
年 4月	
年 5月	
年 6月	
年 7月	
年 8月	
年 9月	
年10月	
年11月	
年12月	
年 1月	
年 2月	
年 3月	

私、  
は、上記の内容で  
の営農活動・経営等に  
ついての指導・助言を行います。

営農アドバイザー  
住 所  
氏 名  
新規就農者又は研修生  
住 所  
氏 名

3 添付書類・振込先の通帳の写し