

## 管理施設利用許可申請書

年 月 日

東松島市長 様

申請者 住 所  
氏名又は団体名  
(代表者名)  
電話番号

次のとおり利用したいので許可されるよう申請します。

利用年月日 (時間)	個室	年 月 日から	年 月 日まで
	個室以外	年 月 日	時 分から
		年 月 日	時 分まで
利用目的	<input type="checkbox"/> 新規就農・農業研修のため(研修先: ) <input type="checkbox"/> 農業体験のため(体験内容: ) <input type="checkbox"/> その他( )		
利用責任者	(電話番号 )		
入場料徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有(1人あたり 円) <input type="checkbox"/> 無		
利用予定人数	男 人 ・ 女 人 ・ 合計 人		
利用施設・附属設備	新規就農者技術習得管理施設	<input type="checkbox"/> 個室 <input type="checkbox"/> 研修室	※担当者記入欄 個室 号室
	農林水産業体験施設	<input type="checkbox"/> 乾燥施設(小温室)	※担当者記入欄 小温室No. ( )
	<b>【附帯設備】</b> <input type="checkbox"/> 常温乾燥庫 <input type="checkbox"/> 温水洗浄機		
減免申請の有無	<input type="checkbox"/> 有(減免率 %) <input type="checkbox"/> 無		
使用料 ※担当者記入欄	施設使用料	_____ 円 × _____ (倍) - 減免額 _____ 円 = _____ 円	
	冷暖房使用料	_____ 円 × _____ (倍) - 減免額 _____ 円 = _____ 円	
	附帯設備使用料	_____ 円 × _____ (倍) - 減免額 _____ 円 = _____ 円	
	合計		

**【許可条件及び指示事項】**

- |   |
|---|
| ①利用後の清掃、整理及び原状回復を行ってください。<br>②東松島市宮戸地区復興再生多目的施設条例等の関係法令を遵守してください。 |
|---|

# 就農研修計画書

年 月 日

東松島市長 様

住 所  
氏 名 ⑩  
電話番号  
生年月日 年 月 日

## 1 農業を始めようと思った理由

--

## 2 目標

営農類型		就農予定時期	年 月
就農形態	<input type="checkbox"/> 新たに経営を開始 <input type="checkbox"/> 個人経営 <input type="checkbox"/> 法人設立 <input type="checkbox"/> 雇用就農（法人の従業員として就農） <input type="checkbox"/> 法人構成（既存の法人に構成員として参加） <input type="checkbox"/> 親元就農 <input type="checkbox"/> 親の経営の全体を継承 <input type="checkbox"/> 親の経営の一部を継承 <input type="checkbox"/> 共同経営		
経営面積 飼養頭羽数	面積	(a) (頭)	(羽)
経営内容	作目・家畜 ( ) : (a、頭、羽) 作目・家畜 ( ) : (a、頭、羽) 作目・家畜 ( ) : (a、頭、羽) 作目・家畜 ( ) : (a、頭、羽) 作目・家畜 ( ) : (a、頭、羽)		
農業所得目標	万円/年		





## 研修実施計画書

年 月 日

東松島市長 様

住 所

氏 名

㊞

電話番号

生年月日

年

月

日

### 研修内容

研修先名称	
研修期間	年 月 日から 年 月 日まで
研修内容	
習得する技術	

（下記は、研修先で記入）

上記の研修内容で研修を実施します。

年 月 日

（住 所）

（研修先名称）

㊞

（電 話 番 号）

## 誓約書兼緊急連絡人届

東松島市長 様

私は、新規就農者技術習得管理施設を利用するにあたり、東松島市宮戸地区復興再生多目的施設条例、東松島市宮戸地区復興再生多目的施設管理運営規則その他関係法令の規定を堅く守ります。万一違反した場合には、定められた処分に従います。

なお、万一違反したとき、又は本人の身体上に事故あるときは、下記の者が緊急連絡人となることを届け出ます。

年 月 日

利 用 者 本 籍

住 所

氏 名

㊞

電話番号（自宅）  
（携帯）

生年月日 年 月 日生

緊急連絡人 本 籍

住 所

氏 名

㊞

生年月日 年 月 日生

電話番号（自宅）  
（携帯）

利用者との関係（続柄）

## 管理施設利用許可書

申請者 住 所  
氏名又は団体名  
(代 表 者 名)  
電 話 番 号

次のとおり利用することを許可します。

利用年月日 (時間)	個 室	年 月 日から	年 月 日まで
	個室以外	年 月 日	時 分から
		年 月 日	時 分まで
利用目的	<input type="checkbox"/> 新規就農・農業研修のため(研修先: ) <input type="checkbox"/> 農業体験のため(体験内容: ) <input type="checkbox"/> その他( )		
利用責任者	(電話番号 )		
入場料徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有(1人あたり 円) <input type="checkbox"/> 無		
利用予定人数	男 人 ・ 女 人 ・ 合計 人		
利用施設・附属設備	新規就農者技術習得管理施設	<input type="checkbox"/> 個室 <input type="checkbox"/> 研修室	※担当者記入欄 個室 号室
	農林水産業体験施設	<input type="checkbox"/> 乾燥施設(小温室)	※担当者記入欄 小温室No. ( )
	【附帯設備】	<input type="checkbox"/> 常温乾燥庫 <input type="checkbox"/> 温水洗浄機	
減免申請の有無	<input type="checkbox"/> 有(減免率 %) <input type="checkbox"/> 無		
使用料 ※担当者記入欄	施設使用料	_____ 円 × _____ (倍) - 減免額 _____ 円 = _____ 円	
	冷暖房使用料	_____ 円 × _____ (倍) - 減免額 _____ 円 = _____ 円	
	附帯設備使用料	_____ 円 × _____ (倍) - 減免額 _____ 円 = _____ 円	
	合計	_____ 円	

**【許可条件及び指示事項】**

- ①利用後の清掃、整理及び原状回復を行ってください。  
 ②東松島市宮戸地区復興再生多目的施設条例等の関係法令を遵守してください。

許可第 \_\_\_\_\_ 号  
年 月 日

東松島市長 印

## 管理施設利用不許可書

申請者 住 所  
氏名又は団体名  
(代 表 者 名)  
電 話 番 号

年 月 日付で申請のあった管理施設の利用について、許可しないことを通知します。

許可しない理由	
---------	--

年 月 日

東松島市長 

様式第7号（第7条関係）

## 管理施設利用変更許可申請書

年 月 日

東松島市長 様

申請者 住 所  
氏名又は団体名  
(代 表 者 名)  
電 話 番 号

年 月 日付けで許可のあった管理施設の利用について、次のとおり変更したいので申請します。

	変 更 前	変 更 後
変 更 の 内 容		
変 更 の 理 由		

(添付書類) 管理施設利用許可書 (様式第5号)

## 管理施設利用変更許可書

申請者 住 所  
氏名又は団体名  
(代 表 者 名)  
電 話 番 号

年 月 日付けで申請のあった管理施設の利用変更について、次のとおり許可します。

	変 更 前	変 更 後
変 更 の 内 容		
変 更 の 理 由		

年 月 日

東松島市長 印

様式第9号（第9条関係）

## 管理施設利用取消承認申請書

年 月 日

東松島市長 様

申請者 住 所  
氏名又は団体名  
(代 表 者 名)  
電 話 番 号

年 月 日付で許可のあった管理施設の利用について、次のとおり取り消したいので承認されますよう申請します。

取 消 し の 理 由	
-------------	--

(添付書類) 管理施設利用許可書 (様式第5号)

## 管理施設利用取消承認書

申請者 住 所  
氏名又は団体名  
(代 表 者 名)  
電 話 番 号

年 月 日付けで取消承認申請のあった管理施設の利用取消しについて、次のとおり承認します。

取消しの理由	
--------	--

年 月 日

東松島市長 印

## 管理施設使用料返還申請書（請求書）

年 月 日

東松島市長 様

申請者 住 所  
氏名又は団体名  
(代 表 者 名)  
電 話 番 号

㊟

年 月 日付にて許可のあった管理施設の利用は、次の事由により利用を取り消し  
(変更)したので既に納入した使用料を返還されたく申請（請求）します。

返 還 申 請 の 事 由	
納 入 済 使 用 料 の 額	円
変 更 後 の 使 用 料 の 額	円
返 還 申 請 額 ( 請 求 額 )	円

## 管理施設使用料減免申請書

年 月 日

東松島市長 様

申請者 住 所  
氏名又は団体名  
(代 表 者 名)  
電 話 番 号

年 月 日付けの管理施設利用許可申請に関して、次の事由により使用料を減免されるよう申請します。

減免申請の事由	
使用料総額	円
減免割合	%
減免額	円
減免後の使用料	円

## 研修実施報告書

年 月 日

東松島市長 様

住 所

氏 名

印

電話番号

生年月日

年 月 日

### 研修実施内容

研修先名称	
研修期間	年 月 日から 年 月 日まで
研修内容	
習得技術	

(下記は、研修先で記入)

上記の研修内容で研修を実施したことを証明します。

年 月 日

(住 所)

(研修先名称)

印

(電 話 番 号)