**（公財)公益推進協会 E&Hサポート基金**

**(桜川市農業支援助成・宿泊費)　応募用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 年　　　月　　　日 |
| 応募者氏名 |  |
| 研修者受け入れ人数 | 　　　　　　人 | **助成要望額（概算額）** | **\** |
| 受け入れ人数が複数の場合は人数分記載してください　※適宜行を追加してください。 |
| 研修者（１）※複数回の場合は期間ごとに記入 | 研修者の氏名 |  |
| 研修者の住所 |  |
| 研修者の連絡先 | TEL |
| Mail |
| 研修期間 | （合計　　　　日）　　 | 〇〇年○月○日　～　〇〇年○月○日〇〇年○月○日　～　〇〇年○月○日 |
| 研修内容（カリキュラム）・スケジュール・品目・作業内容・時間・目標　を記入 |  |
| 将来桜川市で就農するための今後の計画 |  |
| 宿泊期間 | （合計　　泊　　　日） | 〇〇年○月○日　～　〇〇年○月○日〇〇年○月○日　～　〇〇年○月○日 |
| 宿泊先施設 | 施設名 |
| 住所 |
| 宿泊代合計　　\　　　　　　　　　　　 | **宿泊代（素泊り）**　\　　　　　　　　　　　 |
| 研修者（２） | 研修者の氏名 |  |
| 研修者の住所 |  |
| 研修者の連絡先 | TEL |
| Mail |
| 研修期間 | （合計　　　　日）　　 | 〇〇年○月○日　～　〇〇年○月○日〇〇年○月○日　～　〇〇年○月○日 |
| 研修内容 |  |
| 将来桜川市で就農するための今後の計画 |  |
| 宿泊期間 | （合計　　泊　　　日） | 〇〇年○月○日　～　〇〇年○月○日〇〇年○月○日　～　〇〇年○月○日 |
| 宿泊先施設 | 施設名 |
| 住所 |
| 宿泊代合計　　\　　　　　　　　　　　 | **宿泊代（素泊り）**　\　　　　　　　　　　　 |