第３号様式（第４条関係）

　年　月　日

屋久島町長　様

住　　所

氏　　名

電話番号

漁　労　研　修　計　画　書

標記に関し、下記のとおり計画しましたので申請いたします。

　１　申請者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 就業前職業 |  |
| 漁業経験年数 |  |

２　研修受入機関情報

|  |  |
| --- | --- |
| 講師氏名 |  |
| 講師住所 |  |
| 船名 |  | トン数 |  |
| 講師連絡先 |  |

３　研修計画

|  |  |
| --- | --- |
| 研修タイプ | 　　　独立型　　　・　　　雇用型 |
| 研修予定期間 | 　　　年　　月　　日　～　 　　年　 月　　日（　　　　か月間） |
| 漁業種類 |  |
|  |
| 研修内容 |  |

４　研修先以外の就業（※研修期間中に研修先以外に就業する場合のみ記載）

|  |  |
| --- | --- |
| 就業先名称 |  |
| 就業先住所 |  |
| 業種 |  |

　　※下記事項について確認し、当てはまる場合のみ✓をつけること。

　□　漁労研修期間中は、漁業のみの収入では生活が困難であり複数の就業先を用意することとした。

　□　漁労研修中は漁業の収入が主となる見込みである。

　□　漁労研修終了後は漁業の収入が主となる見込みである。

５　就業後の計画

|  |  |
| --- | --- |
| 就業予定地 | 屋久島町　　　　　　　　港 |
| 就業開始時期 |  |
| 漁業種類 |  |
| 就業形態 | 　独立　・　雇用 |

　６　漁業就業に関する方針

※漁業就業に対する熱意や具体的な考えなどを400字以上記入すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |