

有機農業の里親支援事業 申請書

年 月 日

佐久市長 柳田 清二 様

氏名
住所
電話番号

有機農業の里親支援事業の申請をします。

1 研修者について

氏名
住所
電話番号

- ☐研修後に佐久市内で有機農業を始める
- ☐初めて里親研修を受ける、もしくは研修を始めて1年以内
- ☐研修時に里親から賃金等をもらっていない

2 研修期間について

_____月～_____月

3 申請者について

- ☐有機JAS認証を取得している
- ☐佐久市の認定農業者となっている
- ☐市内に住所を有する
- ☐市税を滞納していない
- ☐各種団体等による農業研修を行う里親に対する報償費等を受け取っていない