

研 修 計 画

年 月 日

島根県知事 丸山達也 様

住 所：  
[申請者] 氏名(自署)：  
電話番号：  
(生年月日： 年 月 日： 歳)

島根県緑の新規就業準備給付金事業実施要領第4第1項の規定に基づき、下記のとおり  
研修計画の承認を申請します。

記

1 林業を始めようと思った理由

--

2 就業に係る計画

就業希望地		就業予定時期	年 月
希望する 就業内容等	(希望する業種・業務内容等を記載)		

3 就業後の将来ビジョン (林業経営等を担うまでの展望等を記載)

--

4 研修に係る計画

①研修内容等

名称		所在地	
学科名		研修期間	年 月 日 ~ 年 月 日
(研修内容の概要)			

注：研修先が複数ある場合は記入欄を追加して記入すること。

②給付対象期間

年 月 日 ~ 年 月 日
---------------

5 その他

常用雇用の雇用契約の締結の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
生活費の確保を目的とした国による他事業の給付の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

(注：有の場合は本給付金の受給は不可。)

添付書類

- 別添1：研修実施計画（教育機関等で研修を受ける場合は、受講する研修のカリキュラム及び入学が認められていることを証明する書類を添付をもってこれに代えることができる。）
- 別添2：誓約書
- 別添3：履歴書

別添1

## 研 修 実 施 計 画

### 1. 研修内容

年 月	研修時間	内 容
年 月		
月		
月		
月		
月		
月		
年 月		
月		
月		
月		
月		
月		
研修時間合計		

### 2. 習得する技術・知識等

--

上記の研修内容で研修を実施します。

年 月 日

(研修先名称)

(住 所)

(電話番号)

年 月 日

島根県知事 丸山達也 様

[申請者] 住 所 :  
氏 名 : 印  
電話番号 :  
(生年月日 : 年 月 日 : 歳)

誓 約 書

私は、島根県緑の青年就業準備給付金事業実施要領の規定を遵守し、林業分野に就業するため、研修に励むことを誓約します。

なお、実施要領の規定に基づき、当該給付金の給付を停止されたり、受領した給付金の一部又は全部を返還となることがあることについて異議はありません。また、その際に、規定に基づき返還すべき給付金が発生した場合は、必ず返還することを、連帯保証人の署名、捺印を添えて誓約します。

連帯保証人 住所  
(申請者との続柄 )  
氏名 印

連帯保証人 住所  
(申請者との続柄 )  
氏名 印

※申請者、連帯保証人ともに印鑑証明書を添付し、印鑑証明書の印を押印、自筆で署名してください。

※連帯保証人のうち、1名は原則として父又は母とし、父母がいない等の場合には申請者本人の兄弟姉妹・おじ・おば等を選任してください。

※連帯保証人のもう1名は、申請者及び連帯保証人となる父母等と別生計の人を選任してください。

別添3

履 歴 書

1. 氏名等

(ふりがな)					
住 所	〒□□□-□□□□				
(ふりがな)					
連絡先	〒□□□-□□□□				
(ふりがな)		生年月日	年齢	性別	電話番号
氏 名		年 月 日	歳	男/女	

注：連絡先は住所と異なる場合は記載する。

2. 家族構成

氏 名	続柄	生年月日	職業	住 所

3. 学歴等

年	月	学歴・職歴
年	月	免許・資格等

島根県緑の青年就業準備給付金給付申請書

年 月 日

島根県知事 丸山達也 様

氏 名(自署)

島根県緑の青年就業準備給付金事業実施要領第4第3項の(1)の規定に基づき、下記のとおり島根県緑の青年就業準備給付金の給付を申請します。

記

給付対象期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (ヶ月)
うち今回申請	年 月 日 ~ 年 月 日 (ヶ月)
給付金額	円
常用雇用の雇用契約の締結の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
生活費の確保を目的とした国による他事業の給付の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

(注：有の場合は本給付金の受給は不可。)

給付金の振込先

金融機関店舗名等	銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 その他 ( ) 店・所 出張所
金融機関コード	
預貯金の種類	普通 / 当座
口座番号	
口座名義人	(ふりがな) 氏 名

注：2回目以降の申請については、前回からの変更点がない場合は記入を省略できる。

\*ゆうちょ銀行の場合は、他の金融機関から振込を受ける際に使用するため通帳に印字してある「【口座番号】」(通帳の「記号・番号」は不可。)を記入してください。

\*カナ口座名義は預金通帳記載のとおりに入力し、預金通帳の該当ページの写しを添付してください。

研修状況報告書

年 月 日

島根県知事 丸山達也 様

氏 名

島根県緑の青年就業準備給付金事業実施要領第4第4項（※継続研修の場合は第4第7項の（2）のエ）の規定に基づき、下記のとおり研修状況を報告します。

記

1. 研修実施状況

年 月	研修時間	研修計画内容	研修状況
年 月			
月			
月			
月			
月			
月			
研修時間合計			

注：研修先が教育機関等の場合、出席簿の写しを添付することにより記載を省略することができる。

2. 研修習得状況

習得事項（学習内容）	習得度	今後の課題

注：研修先が教育機関等の場合、成績表の写しを添付することにより記載を省略することができる。

3. 就業に向けた今後の課題（身につける知識等）

--

#### 4. 就業に向けた準備状況

--

注：就業に向けた具体的な活動等を記載すること。

#### 添付書類

1. 出席簿の写し（研修先が教育機関の場合）
2. 成績表の写し（研修先が教育機関の場合）



別紙様式第4号

中止届

年 月 日

島根県知事 丸山達也 様

氏 名

島根県緑の青年就業準備給付金の受給を中止したいので、島根県緑の青年就業準備給付金事業実施要領第4第5項の規定に基づき、下記のとおり中止届を提出します。

記

1. 中止日  
年 月 日
2. 中止理由

休 止 届

年 月 日

島根県知事 丸山達也 様

氏 名

島根県緑の青年就業準備給付金の受給を休止したいので、島根県緑の青年就業準備給付金事業実施要領第4第6項の(1)の規定に基づき、下記のとおり休止届を提出します。

記

1. 休止予定日  
年 月 日 ～ 年 月 日
2. 休止理由
3. 再開見込み

研 修 再 開 届

年 月 日

島根県知事 丸山達也 様

氏 名 印

年 月 日付けで休止届を提出していた島根県緑の青年就業準備給付金の受給を再開したいので、島根県緑の青年就業準備給付金事業実施要領第4第6項の(2)に基づき、下記のとおり研修再開届を提出します。

記

1. 休止期間

年 月 日 ～ 年 月 日

2. 研修再開日

年 月 日

3. 研修実施機関等

4. 給付対象残期間

年 月 日 ～ 年 月 日

就業状況報告書（年目 1～6月・7～12月）

年 月 日

島根県知事 丸山達也 様

氏 名

島根県緑の青年就業準備給付金事業実施要領第4第7項の（1）の規定に基づき、下記のとおり就業状況報告書を提出します。

記

1. 就業（予定）時期

<input type="checkbox"/>	既に就業している	平成 年 月 日就業
<input type="checkbox"/>	まだ就業していない※	平成 年 月就業予定

注1：どちらかにチェックを付けること。

注2：まだ就業していない場合は、以下の欄は記入不要

2. 雇用先の林業事業体等の名称等

林業事業体名	
住 所	
電 話 番 号	

3. 担当している業務

--

4. 今後の課題及び目標

--

5. 従事日数

	日
--	---

継 続 研 修 計 画

年 月 日

島根県知事 丸山達也 様

氏名(自署) :

緑の新規就業準備給付金事業実施要領第4第7項の(2)のアの規定に基づき、継続研修を実施したいので、下記のとおり継続研修計画の承認を申請します。

記

1 就業に係る計画

就業希望地		就業予定時期	年 月
希望する 就業内容等	(希望する業種・業務内容等を記載)		

2 就業後の将来ビジョン (継続研修を経て林業経営等を担うまでの展望等を記載)

--

3 継続研修に係る計画

①研修内容等

名称		所在地	
学科名		研修期間	年 月 日 ~ 年 月 日
(研修内容の概要)			

注：研修先が複数ある場合は記入欄を追加して記入すること。

添付書類

□別添1：継続研修実施計画（教育機関等で研修を受ける場合は、受講する研修のカリキュラム及び入学が認められていることを証明する書類を添付をもってこれに代えることができる。）

別添1

継 続 研 修 実 施 計 画

1. 研修内容

年 月	研修時間	内 容
年 月		
月		
月		
月		
月		
月		
年 月		
月		
月		
月		
月		
月		
研修時間合計		

2. 習得する技術・知識等

上記の研修内容で研修を実施します。

年 月 日

(研修先名称)

印

(住 所)

(電話番号)

継 続 研 修 届

年 月 日

島根県知事 丸山達也 様

氏 名

継続研修を開始したので、緑の青年就業準備給付金事業実施要領第4第7項の(2)の  
アに基づき、下記のとおり継続研修届を提出します。

記

1. 継続研修開始日

年 月 日

2. 継続研修終了予定日

年 月 日

3. 研修実施機関等

別紙様式第 10 号

住 所 変 更 届

年 月 日

島根県知事 丸山達也 様

氏 名

島根県の青年就業準備給付金事業実施要領第 4 第 7 項の（3）に基づき、下記のとおり住所変更届を提出します。

記

[変更前]

（住 所）〒

（電話番号）

[変更後]

（住 所）〒

（電話番号）



就 業 報 告 届

年 月 日

島根県知事 丸山達也 様

氏 名

島根県緑の青年就業準備給付金事業実施要領第 4 第 7 項の（4）に基づき、下記のとおり就業報告届を提出します。

記

研修終了年月日	年 月 日
就業日	年 月 日
就業先情報	(名 称)  (住 所) 〒  (電話番号)
「緑の雇用」現場技能者育成事業の活用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定

添付書類

雇用契約書等の写し

返還免除申請書

年 月 日

島根県知事 丸山達也 様

氏名(自署)

島根県緑の青年就業準備給付金事業実施要領第 4 第 8 項の規定に基づき、下記のとおり返還免除申請書を提出します。

記

返還免除を申請する理由

--

添付書類

申請理由を証明する書類等