（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

神戸ネクストファーマー制度研修機関への認定の申請について

神戸市長　あて

（申出者）

住所：

団体名：

代表者職・：

電話番号：

メールアドレス：

神戸ネクストファーマー制度研修機関認定要領の第４の１に基づき、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　研修の実施主体 |  |
| ２　研修の名称 |  |
| ３　研修の実施期間 |  |

※運営体制のわかるもの、研修の募集要領及びカリキュラム一覧を別途添付してください。

＜誓約事項＞（確認の上、□にチェックをいれてください）

□　上記申請内容はすべて事実に基づいており、虚偽の内容はありません。

□　暴力団の利益になり、又はそのおそれがある活動は行いません。

□　申請者の役員等が、暴力団員又は暴力団密接関係者ではありません。

□　本申請の可否がいかなる結果であっても、異議は申し立てません。

□　各種税金等の滞納はしておらず、また財産の差し押さえ処分なども受けておりません。

（様式第２号）

神経農計第　　　号

令和　　年　　月　　日

　様

神戸市長

神戸ネクストファーマー制度研修機関への認定審査結果について（通知）

令和　　年　　月　　日付で申請のあった標記の件について、神戸ネクストファーマー制度研修機関認定要領の第４の２に基づき下記のとおり通知します。

なお、研修内容等を変更する場合は事前に様式第３号により変更認定申請をしてください。

記

１　審査結果　　　　承認　　・　　不承認

２　研修の実施主体

３　研修の名称

（様式第３号）

令和　　年　　月　　日

神戸ネクストファーマー制度研修機関の変更（中止）申請について

神戸市長　あて

（申出者）

住所：

団体名：

代表者職・：

電話番号：

メールアドレス：

令和　　年　　月　　日付神経農計第　　　号にて承認のあった標記の件について、変更（中止）したいので、神戸ネクストファーマー制度研修機関認定要領第４の３に基づき、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　研修の実施主体 |  |
| ２　研修の名称 |  |
| ３　研修の実施期間 |  |
| ４　研修の内容 |  |
| ５　変更（中止）理由 |  |

※変更前の内容を上段（　）書きとし、変更後の内容を下段裸書きとしてください。また、変更に係る運営体制のわかるもの、研修の募集要領及びカリキュラム一覧を別途添付してください。