

別記様式第1号

令和6年 ○月 ○日

千葉県知事 熊谷 俊人 様

所在地 千葉市中央区市場町1-1  
事業実施主体名 株式会社○○農園  
代表者氏名 代表取締役 千葉 一郎

農業経営を支える人材育成事業実施計画の協議について

このことについて、農業経営を支える人材育成事業を別添実施計画書のとおり実施したいので、農業経営を支える人材育成事業実施要領第4の4の(1)の規定により、別添(別記様式第2号)のとおり実施計画書を添えて提出します。

農業経営を支える人材育成事業実施計画書

1 事業実施主体の基本情報

事業実施主体名	株式会社〇〇農園
所在地	千葉市中央区市場町 1 - 1
担当者 職・氏名	取締役・千葉 華子
電話番号	043-223-2905
FAX 番号	043-201-2615
メールアドレス	ninaite06@mz.pref.chiba.lg.jp

2 経営概要

(1) 品目・生産面積・販売先等

ダイコン1,200a (ダイコン春500a、ダイコン秋冬700a)、トウモロコシ60a、ブロッコリー50a  
 販売はJA〇〇ほか、契約出荷 5 社と取引

(2) 労働力の状況

ア 法人役員又は家族労力：2人

イ 雇用：6人 (雇用のうち、フルタイムで働く者：1人・外国人材：0人)

↳パートや臨時雇用を含む雇用人数を記入してください。

(3) 直近年の決算書における農産物の売上高：6,000万円 ※原則として収入の安定に係る補助金収入を含む。

↳添付資料として、直近の決算書を御提出ください

(4) 就業規則の整備状況 (該当する□に✓)

整備済み □整備していない

↳整備済みの場合、添付資料として就業規則の写しを御提出ください

(5) 保険の加入状況 (該当する□に✓)

労働保険 雇用保険 健康保険 厚生年金保険

3 認定農業者（農業経営基盤強化促進法に基づく農業経営改善計画）の認定状況

認定日： 令和〇年〇月〇日

↳添付資料として、認定証と農業経営改善計画書の写しを御提出ください

4 事業実施計画

(1) 経営発展に向けた新たな取組

ア 取組項目（該当する□に✓、複数可）

□経営の多角化 経営の規模拡大 □経営の高度化

イ 取組開始（予定）時期：令和7年3月

↳（注）協議書（記様式第1号）の提出日から1年以内の時期としてください

ウ 新たな取組の内容（具体的に記載する。人材育成との関係も記載すること。）

ダイコン等の現在生産している品目の作付面積を更に拡大する予定である。  
作業効率の向上を図るため、従業員1名に大型特殊免許を取得させ、トラクター等の大型車両の運転ができるよう育成する。

(2) 人材育成の取組に係る訓練実施計画

別紙1、別紙2のとおり

(3) 経営発展に向けた新たな取組に関連して実施する取組

ア 取組項目（該当する□に✓、複数可）

□業務の効率化 評価制度の新設 □人材確保 情報発信

イ 内容（具体的に記載する。新たな取組との関係も記載すること。）

経営の規模拡大には、従業員の確保と定着が必要である。従業員に当社で長く働いてもらうため、人事評価制度の導入や、就業規則の見直しを行いたい。  
また、今後の従業員の採用や取引先の確保に向け、社のホームページを作成したい。

(4) 事業及び経費の配分計画

区分・内容		事業量	細目	事業費 (税込) 円	対象事業費 (税抜) 円		備考	
					補助額 円	自己資金 円		
(1) 人材育成の取組	ア従業員等の訓練	大型特殊免許教習 110,000円×1名	受講料	110,000	100,000	50,000	50,000	定額 100円未満切り捨て
			計	110,000	100,000	50,000	50,000	
	イ訓練時間中の賃金	1,000円×6時間 ×1名	賃金	6,000	6,000	6,000	0	
			計	6,000	6,000	6,000	0	
	小計			116,000	106,000	56,000	50,000	
(2) 経営発展に向けた新たな取組に関連して実施する取組	ア業務の効率化							
			計					
	イ評価制度の新設	評価制度の新設・ 就業規則の見直し 一式	専門家への 報償費	330,000	300,000	150,000	150,000	
			計	330,000	300,000	150,000	150,000	
	ウ人材確保							
			計					
	エ情報発信	HPの作成	HP作成費	330,000	300,000	150,000	150,000	
			計	330,000	300,000	150,000	150,000	
小計			660,000	600,000	300,000	300,000		
合計			776,000	706,000	356,000	350,000		

## 5 公表に対する同意事項

農業経営を支える人材育成事業実施要領第6の規定により、県が事業実施主体の氏名（法人名）、所在する市町村及び事業内容を公表することに同意します。

また、同要領第9の3の規定により、県が行う事例紹介等の広報活動並びにアンケート及びヒアリング等の調査活動に協力することに同意します。

令和6年 ○月 ○日

事業実施主体名 株式会社○○農園  
代表者氏名 代表取締役 千葉 一郎

## 6 添付資料

- (1) 誓約書（別記様式第2号別添様式1）及び役員等名簿（別記様式第2号別添様式2）
- (2) 採択ポイント計算表（別記様式第2号別添様式3）
- (3) 訓練実施計画（別紙1、別紙2）※実施する訓練（職場内・職場外）に応じて作成し添付する
- (4) 認定農業者の認定書及び農業経営改善計画の写し
- (5) 訓練を受けさせる従業員等を雇用等していることを証する書類の写し  
※従業員等を雇用している場合…雇用契約書（労働条件通知書）の写し  
※従業員等が専従者の場合…青色事業専従者給与に関する（変更）届出書の写し（税務署の受理印があるもの）、専従者給与の支払明細書等
- (6) 直近の決算書の写し
- (7) 法人の定款 ※事業実施主体が法人の場合のみ
- (8) 就業規則の写し（労働基準監督署の押印があるもの） ※整備している場合のみ
- (9) 雇用保険の加入を証する書類の写し（各窓口機関の押印等があるもの） ※個人経営であって、採択ポイントで加点する場合のみ
- (10) 人材育成の取組内容及び経営発展に向けた新たな取組に関連して実施する取組内容がわかる書類
- (11) 経費の算定の根拠資料
- (12) その他知事が必要と認める書類

# 誓約書

令和6年 ○月 ○日

千葉県知事 熊谷 俊人 様

所在地 千葉市中央区市場町1-1  
事業実施主体名 株式会社○○農園  
代表者氏名 千葉 一郎

印

事業実施主体（法人にあっては、その役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。））が農業経営を支える人材育成事業補助金交付要綱第2条第2項各号のいずれにも該当せず、将来においても当該各号のいずれにも該当しないことを誓約します。

また、補助金等の交付申請をするに当たり、上記内容に該当しないことを確認するため、千葉県が千葉県警本部に照会することについて承諾します。

また、将来においても当該各号のいずれにも該当しないことを誓約します。

なお、誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、事業計画の承認を受けられないこと、補助金の交付を受けられないこと又は補助金の交付の決定の全部若しくは一部を取り消されることになっても異議はありません。

また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

## 注意事項

- ※ 本人が自署で作成する場合、押印は原則不要とする。
- ※ 本人の自署とする場合は、本人確認書類の写しを添付すること。

別記様式第2号別添様式2

役員等名簿

番号	商号又は名称（半カナ）	商号又は名称（漢字）	氏名（半カナ）	氏名（漢字）	生年月日			性別 (M・F)	所在地	職名	
					元号 MTSHR	年	月				日
1	株式会社〇〇農園	カブシキカアイシャルマルノウエン	チハ イロウ	千葉 一郎	S	〇〇	1	1	M	千葉市中央区市場町1-1	代表取締役
2	株式会社〇〇農園	カブシキカアイシャルマルノウエン	チハ ハナコ	千葉 華子	S	〇〇	1	1	F	千葉市中央区市場町1-1	取締役
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

現在における（私・当法人）の役員等名簿に相違ありません。

令和6年 〇月 〇日

注意事項

- ・本人が自署で作成する場合、押印は原則廃止とする。
- ・本人の自署とする場合は、本人確認書類の写しを添付すること。

事業実施主体所在地 千葉市中央区市場町1-1  
 事業実施主体名 株式会社〇〇農園  
 代表者氏名 鈴木 一郎 印

役員など名簿には、補助を受けようとする事業を行う者が

- ・個人である場合は本人を記載すること。←個人の場合注意
- ・法人の場合は、その役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。）を記載すること。

ただし、当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者については、本件事業計画又は補助金の申請に関する権限若しくは補助事業の執行に関する契約を締結する権限を委任されている者を除き省略することができる

## 採択ポイント基準計算表

## 1 事業実施主体の現状ポイント

項 目	該当する 項目に✓	配点
(1) 経営理念や経営方針を定め、明示している	<input checked="" type="checkbox"/>	1点
(2) 就業規則を整備している	<input checked="" type="checkbox"/>	2点
(3) 法人化している	<input checked="" type="checkbox"/>	1点
(4) 雇用保険に加入している (個人経営の場合のみ加点可)	<input type="checkbox"/>	1点
(5) 役付・技能・資格手当等を定めている	<input type="checkbox"/>	2点
(6) 従業員等の人材育成計画 <sup>*</sup> 定めている (外国人向けの育成計画を定めている場合1点加点)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3点 (4点)
小 計 A		4 点

<sup>\*</sup>従業員等の育成を促進するための中長期的なプランのこと

## 2 人材育成ポイント

項 目	該当する 項目に✓	配点
(1) 職場内訓練を実施する 対象従業員数 1～4人	<input type="checkbox"/>	1点
5～9人	<input type="checkbox"/>	3点
10人以上	<input type="checkbox"/>	5点
(2) 職場外訓練を受講させる 対象従業員数 1人	<input checked="" type="checkbox"/>	2点
2人以上	<input type="checkbox"/>	4点
小 計 B		2 点

## 3 合計ポイント

事業実施主体現状ポイントA + 人材育成ポイントB = 合計ポイント  
( 4 点) ( 2 点) ( 6 点)



## 訓練実施計画（職場外訓練用）

## 1 職場外訓練の内容

訓練施設名	〇〇自動車教習所
実施場所	千葉県〇〇1-1-1 〇〇自動車教習所内
実施方式	<input checked="" type="checkbox"/> 通学制 <input type="checkbox"/> eラーニング・通信制
訓練（講座等）名	大型特殊免許取得
訓練の内容	大型特殊免許取得に係る訓練等
実施時期	令和6年12月～令和7年1月
受講料等（税込み） （教材費含む）	110,000 円
訓練時間* （通学制の場合）	累計 6 時間（ 1 時間× 6 回）

※訓練時間には、通学の移動時間は含まない

## 2 対象従業員等

No.	氏名	賃金対象* 訓練時間	雇用等の形態	備考 (外国人材の場合の 在留資格等)
1	東葛 広	6 時間	<input checked="" type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム	
2			<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム	
3			<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム	
4			<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム	
5			<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム	
6			<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム	
7			<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム	
8			<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム	
9			<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム	
10			<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パートタイム	
計		6 時間		

※eラーニング・通信制の訓練時間中の賃金は対象としない。