

様式第1号（第3条関係）

十日町市新規就農者等技術習得管理施設入居申請書

十日町市長 様

年 月 日

〒  
申請者 住 所

氏 名 印

電話番号

私は次のとおり、せんだ元気ハウスに入居したいので、十日町市新規就農者等技術習得管理施設条例施行規則第3条の規定により申請します。

記

施設名	せんだ元気ハウス		入居希望日	年 月 日
			退去予定日	年 月 日
入居者	氏 名	性 別	生 年 月 日	申請者との続柄
		男・女	年 月 日	
	住 所	〒		
入居を希望する理由				
入居者の健康状態	既往症	(今までにかかったことのある病気を書いてください)		
	現在の状況	(具体的に書いてください)		
	障がいの有無	有 (障がい名 種 級) ・ 無		
	介護認定の有無	有 (介護度 要支援 要介護 1 2 3 4 5 ) ・ 無		
緊急連絡先 氏名	続 柄	連絡先 (住所又は勤務所)		電話番号
農業実習受入先名	連絡先 (住所又は勤務所)			電話番号

3. 添付書類

(1) 十日町市新規就農者等技術習得管理施設入居誓約書 (様式第2号)

様式第2号（第3条関係）

十日町市新規就農者等技術習得管理施設入居誓約書

年 月 日

十日町市長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

私はせんだ元気ハウスに入居するに当たり、関係規則を遵守するとともに、次の事項を誠実に履行することを誓約します。

なお、万一、不都合が生じたときは対処し、入居の条件に該当しなくなったときは退去します。

- 1 他の入居者と連帯し、協力するとともに定められた決まりを遵守します。
- 2 関係職員の指示に従います。
- 3 他の入居者に迷惑をかけるような行為はしません。
- 4 居室の清掃美化に努め、清潔な日常生活を行います。
- 5 火気には万全の注意を払い、居室には危険物及び不潔な物の持ち込みはしません。
- 6 施設内では喫煙しません。
- 7 施設等を破損したときは、弁償します。
- 8 事故の防止には万全の注意を払います。
- 9 入居後、通院や入院を要するけがや病気をしたときは、直ちに申し出ます。
- 10 退去するときは、居室を入居する前の状態にします。

※以下は、入居保証人が記入し、押印してください。

上記の入居者に不都合のあったときは、入居保証人において全ての責任を引き受けます。

入居保証人氏名	⑩（年齢： ）
入居保証人住所	〒 電話番号
入居者との関係	