農林水産業労働力確保対策事業チェックシート

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　月　　日

事業実施主体 伴走支援者（普及指導員等）

住　　所： 所属名：

氏名又は法人・組織名： 職　名：

代表者名（法人・組織のみ）： 氏　名：

電話番号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　　　目 | は い | いいえ | 理　 　　由 |
| 計画作成に当たり伴走支援者との協議がなされましたか |  |  |  |
| 計画内容はよく検討されていますか |  |  |  |
| 取組に新規性はありますか |  |  |  |
| 下記の①又は②のいずれかに該当しますか   1. 労働力の確保につながりますか 2. 労働力の受入に係る環境整備につながりますか |  |  |  |
| 事業実施主体への事業支援の必要性はありますか |  |  |  |
| 総合的に判断して事業計画は妥当ですか |  |  |  |

その他伴走支援者（普及指導員等）コメント

|  |
| --- |
|  |