

新たに認定を受けた者の意向調査について（アンケート）

 の枠内に回答してください。

氏名・生年月日（法人の場合生年月日は記載しない。共同申請の場合、人数に応じて②③も記載）
 （①個人、法人名又は共同申請の1人目）

氏名		西暦										年					月					日					歳
----	--	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---

(②共同申請の2人目)

氏名		西暦										年					月					日					歳
----	--	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---

(③共同申請の3人目)

氏名		西暦										年					月					日					歳
----	--	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---

※住所は市町村名まで

経営主の住所 (法人の場合は本社の所在地)	都道府県名		市町村名	
--------------------------	-------	--	------	--

就農後年数		年目
-------	--	----

従業員数		名
------	--	---

(法人の場合は法人が農業を営んでからの経過年数) (※認定申請者を含まず、家族労働者を含む。パートは含まない。)

農林水産省WEBサイトより回答
 いただくこともできます。下記
 二次元コードよりご回答お願い
 します。



https://www.maff.go.jp/j/kobetu_ninaite/n_seido/survey.html

※アンケートフォームは20分
 ほどでタイムアウトいたしますの
 で、ご注意ください。

該当する項目について、ア～エの中から回答してください。

回答欄

認定庁（認定を受けた行政機関の長を選ぶ）				
ア 農林水産大臣	イ 地方農政局長	ウ 都道府県知事	エ 市町村長	
個人・法人				
ア 個人		イ 法人		
(個人の場合) 性別				
ア 男	イ 女	ウ 共同申請		
認定新規就農者				
ア 以前になっていた		イ なっていない		
青色申告				
ア している（複式簿記）	イ している（簡易な簿記）	ウ していない（白色申告等）		
収入保険				
ア 加入している	イ 収入保険のことを知っているが未加入	ウ 収入保険のことを知らない		
農業者年金				
ア 加入している	イ 農業者年金のことを知っているが未加入	ウ 農業者年金のことを知らない		

I. 主な営農類型

主な営農類型について、以下から選択してください（一つの営農類型が売上に占める割合の8割以上である場合は単一経営、8割未満の場合は複合経営となります）。

①単一経営の方	②複合経営の方	
営農類型	販売金額1位	販売金額2位

営農類型	1 稲作	5 露地野菜	9 その他の作物	13 養鶏
	2 麦類作	6 施設野菜	10 酪農	14 養蚕
	3 雑穀・いも類・豆類	7 果樹類	11 肉用牛	15 その他の畜産
	4 工芸農作物	8 花き・花木	12 養豚	

II. 農業経営改善計画の現状と目標

認定を受けた農業経営改善計画に記載されている **主たる従事者1人当たり**の「現状」及び「目標」所得に該当するも

のをア～スの中から選んでください。

ア	100 万 円 未 満	ク	700 万 ～ 800 万 円 未 満
イ	100 万 ～ 200 万 円 未 満	ケ	800 万 ～ 900 万 円 未 満
ウ	200 万 ～ 300 万 円 未 満	コ	900 万 ～ 1000 万 円 未 満
エ	300 万 ～ 400 万 円 未 満	サ	1000 万 ～ 1500 万 円 未 満
オ	400 万 ～ 500 万 円 未 満	シ	1500 万 ～ 3000 万 円 未 満
カ	500 万 ～ 600 万 円 未 満	ス	3000 万 円 以 上
キ	600 万 ～ 700 万 円 未 満		

	回答欄
現状	
目標	

Ⅲ. 認定農業者となった理由

1. 認定農業者となった理由について、該当するものすべてに○をつけてください。

	回答欄
① 認定農業者制度を要件とする施策・支援措置の活用を予定（または検討）しているため	
② 行政機関や新潟県農業経営・就農支援センターからの助言・指導等を受けるため	
③ 認定農業者制度が経営改善の動機付けとして最適であるため	
④ 行政機関等から勧められたため	
⑤ その他の場合、回答欄に○をつけて下枠に具体的に記載ください。	
(記載欄)	

■ 1つ目の質問で①を選択された方のみ回答してください。

2. 現在、活用を予定（または検討）している施策・支援措置すべてに○をつけてください。

	回答欄
・ 経営所得安定対策	
・ 制度資金（スーパーL資金）等の融資	
・ 農業経営基盤強化準備金	
・ 農地中間管理事業（農地の貸借など）	
・ 国の補助金または都道府県・市町村独自の補助金	
・ その他の場合、回答欄に○をつけて下枠に具体的に記載ください。	
(記載欄)	

Ⅳ. 経営継承の状況

該当する項目について、ア～ウの中から回答してください。

該当する項目について、 ア～ウの中から回答してください。			回答欄
後継者は決まっていますか。（※法人の場合は、代表者の後継者の有無）			
ア 決まっている	イ 決まっていない	ウ 検討中	

Ⅴ. 個人情報の取扱いについて

下記の【個人情報の取扱いについて】に同意される場合は□にチェック（☑）を入れてください。

☐ 【個人情報の取扱いについて】に同意します

【個人情報の取り扱いについて】
農林水産省は、本調査票にご記入いただいた個人情報について、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）」等に基づき適正に管理します。
本調査票に記入された個人情報は、農業経営の改善に関する施策の検討に利用させていただくほか、農業経営改善計画のフォローアップ等を目的として、都道府県、市町村、農業経営・就農支援センター、農業共済組合、独立行政法人農業者年金基金等に提供する場合があります。

ご協力ありがとうございました。