

令和6年度岩手県酪農ヘルパー学生インターンシップ実施要領

1 インターンシップの参加手続き

参加を希望される方は、次の手続きを行ってください。

(1) お申込み

参加を希望する学生が在籍する学校は、実施希望時期の1か月前を目安に必要な書類をご提出ください。お申込みは、在籍する学校のインターンシップ担当窓口（教務課等）より一括で申請いただきますようご協力お願いいたします。

ア. 参加資格

日本国内の大学、大学院、専門学校、高等学校に在学するもの

イ. 提出書類

- ・別紙様式1「酪農ヘルパー学生インターンシップ申込書」
- ・在学証明書

※申込書様式は、(一社)酪農ヘルパー全国協会ホームページ<http://d-helper.lin.gr.jp/>またはJA全農いわてホームページ内「酪農ヘルパーになろう！」https://www.junjo.jp/rakunou_helper/からダウンロードできます。

ウ. 送付先

全国農業協同組合連合会岩手県本部（事務担当：畜産酪農部 酪農課）
〒020-8605 岩手県盛岡市大通一丁目2番1号

エ. その他

家畜伝染病の発生等により、インターンシップを開催できなくなる場合がありますので、予めご了承ください。また、防疫上の観点から、インターンシップの開始日の少なくとも1週間前は、口蹄疫および鳥インフルエンザの発生地域への旅行は行わないよう特にご注意願います。

(2) 参加者の決定

県本部は、提出された申込書を取りまとめ精査した上で決定し、インターンシップの参加希望者、所属学校、開催地区等に通知します。なお、応募多数の場合は、県本部で申込情報を検討のうえ、選抜させていただきます。

(3) 必要な経費

原則、当該インターンシップに関する参加費等は不要です。ただし、食事代は自己負担になります。また、在籍する学校から開催場所までの往復の交通費は県本部の旅費規程に準じて支給しますが、インターンシップ前後に係る私用の移動、またはタクシーの移動については自己負担とします。

インターンシップ期間中に使用する作業着、長靴、手袋、消毒薬等は、県本部および研修場所で準備しますが、帽子、マスク、その他必要なものはご持参ください。

なお、インターンシップ期間中の傷害保険は、県本部で加入手続きを行います。

2 実施場所、実施時期および期間

- (1) 実施場所：岩手県内
- (2) 実施時期：随時
- (3) 実施期間：3～5日程度

※希望場所および希望時期については、別紙様式1「酪農ヘルパー学生インターンシップ 申込書」に記載してください。

※受入先の状況等によりご希望に添えない場合があります。ご了承ください。

3 カリキュラム (予定)

	午 前	午 後
1日目(月)	研修先へ移動	研修先農協等でオリエンテーション
2日目(火) 3 4日目(木)	【農場での作業体験等】 ・作業体験を通じた酪農家との交流 ・朝夕の牛舎清掃、給餌、哺乳作業、搾乳作業体験 ・地域の畜産関連施設見学 ※宿泊先は、ホテルまたはファームステイ	
5日目(金)	・朝作業 ・酪農ヘルパーとの意見交換	研修先にて解散

※酪農ヘルパー学生インターンシップのカリキュラムは、受入先の状況等により異なります。

4 実施報告書およびアンケートの提出

インターンシップ実施後に、別紙様式2のインターンシップ実施報告書およびインターンシップに対するアンケートを県本部へご提出いただきます。

5 問合せ先

全国農業協同組合連合会岩手県本部（事務担当：畜産酪農部 酪農課 石川、畠山、菊池）

・住 所：〒020-8605 岩手県盛岡市大通一丁目2番1号

・T E L：019-626-8662

・F A X：019-621-8630

・E-mail：(石川) ishikawa-naoyuki@zennoh.or.jp、(畠山) hatakeyama-ayami@zennoh.or.jp
(菊池) kikuchi-nae@zennoh.or.jp

別紙様式2

酪農ヘルパー学生インターンシップ実施報告書

インターンシップ実施場所：岩手県.....酪農ヘルパー利用組合

学校名：..... 学部学科：..... 学年：.....年

氏名：.....

	年 月 日	実 施 内 容
1日目	令和 年 月 日 ()	
2日目	令和 年 月 日 ()	
3日目	令和 年 月 日 ()	
4日目	令和 年 月 日 ()	
5日目	令和 年 月 日 ()	

令和6年度酪農ヘルパー学生インターンシップに対するアンケート

全国農業協同組合連合会岩手県本部

今後の本インターンシップ事業の参考にさせていただくために、アンケートにご回答願います。
については、お手数ではありますが、このたび参加された「酪農ヘルパー学生インターンシップ」
についての感想、ご意見等をお聞かせください。

以下の設問について該当する番号に○をつけるとともに、意見等がある場合には、()にご記入
ください。

- 酪農ヘルパーという職業を何で知りましたか。
 - 学校で学んだ
 - 家族・知人等の紹介
 - テレビCM
 - SNS
 - ホームページ(岩手県版・全国版)
 - その他()
- 今回のインターンシップへの応募理由は何ですか。
 - 酪農ヘルパーへの就職を希望
 - 就職の検討のため
 - 酪農の現場を知りたい
 - その他()
- インターンシップの実施期間は、適当でしたか。
 - ちょうどよかった
 - もっと長期の方がよかった(実施期間: 日位)
 - もっと短期の方がよかった(実施期間: 日位)
- インターンシップの実施内容について理解できましたか。
 - よく理解できた
 - 理解できた
 - あまり理解できなかった
 - 難しすぎた
- カリキュラムの内容について満足していますか。
 - 満足している
 - ほぼ満足している
 - 普通
 - やや不満
 - 不満
- インターンシップの実施内容等で追加、変更したほうがよい内容はありましたか。
ある場合は、具体的にご記入ください。

- 酪農ヘルパーへの関心、理解は深まりましたか。
 - 深まった
 - 少し深まった
 - 変わらない
 - 関心がなくなった
- インターンシップを終了して酪農ヘルパーへの就業をどうお考えですか。
 - 就業したい
 - 就業の対象の1つとしたい
 - まだ判断がつかない
 - 特に就業の対象としたいと思わない
(4の場合はその理由)
- 今後のインターンシップの実施時期としては、いつが参加しやすいとお考えですか。
 - 春期休暇
 - 夏季休暇
 - 冬期休暇
 - 随時

(裏面に続く)

10 皆様（学生）へのPRは、ポスター、HP掲示以外にどのような方法が効果的とお考えですか。

11 インターンシップでお困りの点はありましたか。

12 その他、今後のインターンシップ実施にあたり、ご意見があればお書きください。

13 インターンシップに参加された体験談、ご感想をお書きください。（来年度以降の学生にインターンシップをより理解して頂くため、本会広報誌等に掲載させていただく場合があります。）

ご協力ありがとうございました。インターンシップ終了後、全国農業協同組合連合会岩手県本部に提出してください。

「郵送先」：

〒020-8605

岩手県盛岡市大通一丁目2番1号

全国農業協同組合連合会岩手県本部 畜産酪農部 酪農課