農福連携交流セミナー参加申込表

**期限：１月31日(月)15時 必着**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込方法 | 以下様式に必要事項を記載の上、**E-mail又はFAX**によりお申込みください。【申込先】総合農政課　担当：山本、久後 〒650-8567　神戸市中央区下山手通5-10-1（兵庫県総合農政課内）TEL：078-362-9216　**FAX：078-362-4458**　**E-mail：sougounousei@pref.hyogo.lg.jp** |

　**１　基本情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な参加希望者名 |  | 年齢 | 　　　　才 |
| 所属・役職 | （所属）（役職） |
| 住　所 | 〒　　　　－ |
| ＴＥＬ | （　　　　）　　　　― | ＦＡＸ | （　　　　）　　　　― |
| Ｅ－ｍａｉｌ | 参加決定や参加用URL等のご案内する際の送信先になります。 |
| 事業分野(該当に✓) | [ ] 農業者　[ ] 福祉事業者　[ ] 行政（県・市町） [ ] その他（　　　 　　　　　） |
| 事業内容 | 例）○○の生産、○○の加工販売　等 |
| 取組状況(該当に✓) | [ ] 実施中　　　　　　　[ ] 取組予定 |
| 農福連携状況または検討内容(該当に✓)※具体的な取組を記入 | [ ] 施設外支援[ ] 施設外就労[ ] 直接雇用（[ ] 通年雇用、[ ] 臨時雇用）[ ] 加工委託[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）[ ] 検討中（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考欄 |  |

※　ご連絡頂いた個人情報は、農福連携の取組を推進するため、農福連携相談窓口の(公社)ひょうご農林機構やNPO法人兵庫セルプセンター等と共有させていただくことがありますので、ご承知願います。