農福コンソーシアム岡山　会員登録申請書

令和　　年　　月　　日

農福コンソーシアム岡山事務局 宛

貴会の趣旨に賛同し、会員としての登録を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人・団体名称 |  | |
| 事業所名称 |  | |
| 住所 |  | |
| 代表者氏名 | ふりがな： |  |
|  |
| 担当者氏名 |  | |
| TEL |  | |
| FAX |  | |
| e-mail |  | |
| URL |  | |
| 事業所概要等 | * 障碍者雇用の取組状況等をご記入ください。 | |
| 農業・福祉連  携の取組内容 | * 現在の取組または計画をご記入ください。 | |

* 記入いただきました個人情報は、以下の目的以外には利用いたしません。
* 農福コンソーシアム岡山記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 入会承認日 | 年　　　　月　　　　日付入会 |