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：	印
担当者氏名		
TEL		
FAX		
e-mail		
URL		
事業所概要等	障害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
-------	----------