令和３年度農福連携セミナー参加申込書

別紙

所　　属

業　　種　　農業者 ・ 福祉事業者 ・ その他

　　　　　(いずれかに○)

　　記入者名

電話番号

ＦＡＸ番号

１　参加会場（いずれかに○）

　　県央会場(１１/１８)　・　県北会場(１１/２６)　・　県南会場(１１/２９)

２　参加者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 職名 | 氏名 | 申込内容（いずれかに☑） | 備考 |
| １ |  |  | □全日程□前半のみ（事例発表①まで）□後半のみ（事例発表②+視察のみ） |  |
| ２ |  |  | □全日程□前半のみ（事例発表①まで）□後半のみ（事例発表②+視察のみ） |  |
| ３ |  |  | □全日程□前半のみ（事例発表①まで）□後半のみ（事例発表②+視察のみ） |  |

３　農福連携に関して、基調講演の講師、秋田県、秋田県社会就労センター協議会への御意見・御質問等がございましたら御記入ください。

|  |
| --- |
|  |

秋田県社会就労センター協議会事務局　煙山行　　　申込締切：１１月１５日（月）

送信先：s-kemuriyama@akitakenshakyo.or.jp　／０１８－８６４－２８７７（FAX）

**【事務局使用欄】（Ｎｏ　　　　　）　　（受付日　　　　　　　　）　返送 □**

**※　受付後、申込書をFAXで返送します。**

**参加決定は返送することで代えさせていただきます。**