令和５年度農福連携セミナー参加申込書（修正後）

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○）

　　県北会場(１１/６)　・　県南会場(１１/７)　・　県央会場(１１/２１)

２　参加者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 職名 | 氏名 | 個別相談※１ |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

※１　個別相談を御希望の場合は、○を御記入ください。相談内容を下記３に御記入ください。

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・御質問並びに個別相談の内容等についてあり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：１０月３０日（月）

送信先：s-kemuriyama@akitakenshakyo.or.jp　／０１８－８６４－２８４０（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。参加受付は返送することで代えさせていただきます。