福祉事業所　参加申込書（６月23日締切）

１．農福連携について何を知りたいか教えてください（複数選択可）

① 農福連携の取組事例

② 農福連携に取り組む際の流れ、スキーム

③ 受託費

④ その他（　　）

２．これまでに農福連携に取り組んだことはありますか

① ある

② ない

３．２で①を回答された方はどんな作業をしましたか

例）施設が保有する農地で、〇〇、〇〇、〇〇を栽培 農家からの依頼で、〇〇、〇〇の作業を受託

４．どういった作業であれば受託できそうですか

例）除草作業、収穫作業、選別作業、袋詰め作業、食品加工

５．　質問事項

フリガナ	
法人・事業所名（必須）	
フリガナ	
参加者氏名（必須）	
サービス種別（必須）	A型事業所・B型事業所・生活介護
事業所住所（必須）	
メールアドレス（必須）	
電話番号（当日連絡できる番号）（必須）	
施設外就労（必須）	可・否
HP、インスタグラム等公表可能なSNSのURL、ユーザー名（PRのため参加者名簿に掲載させていただきます）（任意）	
その他（自由記入）	