

新潟市西区農福連携サポーター 登録申請書・振込先口座申出書

年 月 日 申請

(フリガナ) 氏 名			
住 所	〒 新潟市		
生年月日	年 月 日	年齢	
連 絡 先	(自宅電話)		
	(携帯電話)		
	(メー ル)		
	(ファックス)		
職 業 (勤務先)			
農作業または 福祉に関する経験	<input type="checkbox"/> あり（農業） <input type="checkbox"/> あり（福祉） <input type="checkbox"/> 特になし	⇒ 内容	
振 込 先 金融機関名	銀行・信用組合 農協・信用金庫 労働金庫	口座 種目	普通 ・ 当座
	支店		
振 込 先 口座名義人 (カナ)		口座 番号	

下記、本事業の目的に同意します。

(本事業の目的)

第2条 障がい者の農作業を支援する「農福連携サポーター」を農場へ派遣することで、農業者と障がい者のコミュニケーションを円滑にし、障がい者の農作業に対する知識及び技術を高め、農産品の質の向上及び継続的な就農を促進し、障がい者が地域で自立した生活を送ることができるようにすることを目的とする。