様式第５号

　年　　月　　日

一般社団法人富山県社会就労センター協議会　会長　様

富山県農福連携技術支援者派遣申請書

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 法人（事業所）名※ |  |
| 代表者名※ |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者名 |  |

※法人（事業所）の場合に記載

２　派遣希望内容

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣希望日時※ | ①　　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：②　　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：③　　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：④　　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：⑤　　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： |
| 希望する助言・指導の内容 |  |
| 派遣場所 | 施設名：住　所： |
| 農作業等の内容 | □水稲　□花卉　□果樹　□野菜　□農産物加工　□その他（　　　　　　　　　　）＜具体的な内容＞ |

※１回あたり２時間程度、合計10時間以内としてください