

関東ブロック障害者就農促進協議会入会・登録申込書

※印の部分は必ず記入してください。

メールにて協議会等の情報提供を行うため、メールアドレスの登録がない場合、入会手続きはできません。
(登録したメールが変更になり、配信できない場合は、退会したものと扱わせていただきます。)

※令和 年 月 日

※ふりがな			
※会員名 (氏名又は団体名)			
団体の 場合※	代表者名		
	担当者名		
※住 所			
※電話番号		FAX 番号	
※メールアドレス	e-mail : _____ <small>イベント等の情報提供はこのアドレスに送らせていただきます。 pdf ファイルが閲覧できるメールアドレスを登録してください。</small>		
ホームページアドレス			
取組概要			
団体基礎情報 (この情報は農政局ホームページには掲載しませんので、可能な範囲で該当する部分に○もしくは記入をお願いします。)			
・設立年月日： 昭和・平成・令和 年 月 日	・取組んでいる農業： 稲作、畑作、施設、果樹、畜産、		
・主たる業務の内容： ()	その他 ()		
・障害福祉サービス等の種類： 生活介護、就労A、就労B、企業、その他 ()	・主要作物名： ()		
・雇用・就労している障害のあるスタッフの人数： 名	・農産物加工取組の有無： 有 ・ 無		
	・販売方法： JA、直売、契約栽培、その他 ()		
	・その他取組んでいる事業等 ()		

会員名簿等へ掲載可能な情報について (確認)

会員名簿等への掲載項目について、希望の有無を選択して下さい。

① 会員名簿関係

・会員同士の情報交換のため、会員名簿を作成し、会員へ提供しますので、上記記載の「住所」、「電話番号」、「FAX 番号」、「メールアドレス」、「取組概要」、「団体基礎情報」の掲載を
(希望する ・ 希望しない) ※「希望しない」場合は、会員名のみ名簿に記載します。

・掲載を希望した方で、一部掲載を希望しない項目があれば、その項目名を記入してください。
()

② ホームページ関係

・協議会会員として関東農政局ホームページへ「会員名」、「住所(都県市町村名まで)」、「ホームページアドレス」、「取組概要」の掲載を
(希望する ・ 希望しない) ※住所(大字地番)、電話・FAX 番号、メールアドレス、団体基礎情報は掲載対象外です。

注) ①、②ともに未選択の場合は、「希望しない」として取り扱います。 ※ただし会員名のみ名簿に記載します。

皆様から頂いた個人情報、協議会の運営以外には使用いたしません。

会員名簿は会員同士の情報交換を目的に作成するものですので、営業・勧誘等の目的外の利用はできません。