

別記

第1号様式（第5条関係）

令和5年度佐賀県農福連携農業技術アドバイザー登録申請書

令和年 月 日

佐賀県知事様

申請者 氏名 佐賀 太郎

令和5年度佐賀県農福連携農業技術アドバイザー派遣事業実施要綱第5条の規定により、佐賀県農福連携農業技術アドバイザーの登録を受けたいので、次のとおり申請します。

（フリガナ） 氏名	サガ タロウ 佐賀 太郎
住所	〒840-8570 佐賀市城内一丁目1番59号
生年月日	昭和45年1月1日
メールアドレス 及び連絡先	saga-tarou@pref.saga.lg.jp 0952-12-3456
職業（勤務先）	<input checked="" type="checkbox"/> 専業農家 <input type="checkbox"/> 兼業農家 <input type="checkbox"/> JA職員 <input type="checkbox"/> その他（ ）
農作業に係る経歴	（農作業）ニンジン栽培歴30年、栽培面積20a
障害福祉への理解	（障害福祉）農業技術の指導は職業指導員等にもみ行い、利用者には直接行わないことを理解している。
本事業の説明	別添チラシ「農業の専門家を派遣します」を読みました <input checked="" type="checkbox"/>

振込先口座

金融機関名	佐賀銀行
支店名	県庁支店
口座種別	普通預金
口座番号	2468013
口座名義人	サガ タロウ

注 口座名義人欄は、通帳表紙裏にカナで記載されている口座名義を、空白や濁点も一文字としてそのまま記入してください。

※ 「農作業に係る経歴」及び「障害福祉への理解」欄には、実施要綱第2条のアドバイザーの定義で求めている「農業に関する知識及び経験を有する者」「障害福祉に対して理解のある者」であることがわかるように簡潔に記載してください。

【例】（農作業）ハウレンソウ栽培歴〇〇年、栽培面積△△㎡など

（障害福祉）例①：研修会等で障害者福祉について受講。就労継続支援B型事業所との作業請負契約〇回。障害者雇用△名などを記載

例②：（例①の様な実績がない場合）「農業技術の指導は職業指導員等にもみ行い、利用者には直接行わないことを理解している。」と記載

※ 「本事業の説明」については、農業技術の指導を依頼した施設から渡されるチラシ「農業の専門家を派遣します《令和5年度佐賀県農業技術アドバイザー派遣事業》」をご覧ください、□内にチェックをお願いします。

※ 金融機関は銀行、信用金庫、信用組合、労働金庫、県信連、農協、信漁連、ゆうちょ銀行のうちから指定してください。（ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・口座番号をご記入ください。）

※※添付書類

誓約書（別紙1）