別記

第1号様式（第５条関係）

令和６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６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.jp0952-12-3456 |
| 職業（勤務先） | ☑専業農家　□兼業農家　□JA職員　□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のみ行い、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☑ |

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）ホ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のみ行い、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６年度佐賀県農業技術アドバイザー派遣事業》」

をご覧いただき、□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）