

(様式第1号)

ふくしま農業女子ネットワーク応援団登録申込書

「ふくしま農業女子ネットワーク応援団」の趣旨に賛同し、本書のとおりふくしま農業女子ネットワーク応援団への登録を申し込みます。

(登録番号※) ※福島県で記入します 平成 年 月 日

(ふりがな) 事業所・団体名			
代表者名	職名		
	氏名		
所在地		電話	
ホームページアドレス		FAX	
担当者	部課名・職	電話(直通)	
	氏名	E-mail(必須)	
業種 (該当業種に○をしてください。)	1. 農林業 2. 建設業 3. 製造業 4. 情報通信業 5. 運輸業 6. 卸・小売業 7. 金融・保険業 8. 専門・技術サービス業 9. 宿泊・飲食業 10. 生活関連サービス・娯楽業 11. 教育・学習支援 12. 医療・福祉 13. サービス業 14. 経済団体 15. 女性団体 16. NPO・地域団体 17. その他		
事業内容	具体的にご記入ください。		
社員・ 構成員数	人 (男性 人 ・ 女性 人) うち正社員 人 ・ パート 人 ・ その他 人		
応援団として、女性 農業者の活動支援 や連携について取り 組んでいきたい内容			
法令違反の有無	過去3年間に於ける労働基準法等の労働関係法令、その他の法令にかかる重大な違反の有無	有 ・ 無	

応援団 メッセ ージ	メッセージ	(150字以内を目安にご記入ください。)

※太枠内に記入いただいた内容は、県のホームページ等に掲載し、公表します。

代表者名の掲載を希望しない場合は、以下のチェック欄にチェック(☑)してください。(団体名のみ掲載します)

代表者名の掲載を希望しません