

平成30年度

農園芸ジョブトレーナー養成研修講座

主催：農福連携障がい者就農促進協議会 ：NPO 法人 日本園芸福祉普及協会
 ：一般社団法人 三重県障がい者就農促進協議会 ：名張市障がい者アグリ雇用推進協議会

平成25年度から農水省の農園芸分野での障がい者就労支援事業として始めました「農園芸ジョブトレーナー養成研修講座」を平成30年度は自主事業として昨年に引き続き開講することとなりました。農業分野で障がい者の雇用や就労、または就労体験を行う際に、障がい者がより働きやすくなるよう、農業経営者と障がい者（家族を含む）に必要な支援を行う人材（農園芸ジョブトレーナー）を育成します。

- 募集対象 農園芸ジョブトレーナーに興味のある人であれば、どなたでも受講することができます。（ジョブマネージャ養成講座の受講資格も取得できます。）
- 募集期間 平成30年8月4日(土)～9月10日(月)
- 講座日時 3日間短期集中講座・・・平成30年9月15日(土)・16日(日)・17日(月・祝)
(定員に満たない場合は中止・延期の場合がございます。)
- 研修場所 名張市武道武道交流館いきいき1階（実習は除く）（〒518-0753 三重県名張市蔵持町里 2928）
- 研修内容 ※講師等の事情により内容等が変更になる場合があります。
- 定員 40名程度(申し込み多数の場合は先着とさせていただきます。)
- 申込方法

1	別紙の参加申込書にご記入の上、郵送、ファックス、メールのいずれかにて下記申し込み先に提出してください。推薦書も活用して頂けます。
2	受付確認終了、振込先、連絡先などを郵送、ファックス、メールのいずれかにて連絡させていただきます。
3	申込み確認後、受講案内（講座カリキュラム、会場アクセス、受講票、宿泊案内、準備物など）を送付します。

●料金概要

- 講座受講料 48,000円（税込）[教本代、教材費、保険料など含む]
※38,000円（税込）下記の方は支援割引制度をご活用ください。
農福連携障がい者就農促進協議会等の普及推進活動を行う団体や企業、事業所の推薦書添付・農業ジョブトレーナー・初級園芸福祉士修了証をお持ちの方。今年度の初級園芸福祉士養成講座受講者など
- 懇親会料【当日支払】 1,000～3,500円程度(税込) 第一講座終了後別会場で希望者のみ
※9月15日(参加予定メンバー 受講者、講師、園芸福祉士認定者、実践者など)
- 宿泊料 【当日支払】 宿泊については1泊6,000円～8,000円(税別)をご紹介します。

お問い合わせ お申し込み先	開催事務局 農福連携障がい者就農促進協議会 住所：〒518-0613 三重県名張市上小波田 1797（株式会社 緑生園内 担当 鈴森） ファックス：0595-65-8787 電話：0595-65-1666 URL： http://ryokusei.jp/ E-mail:y514@e-net.or.jp
------------------	---

平成30年度

農園芸ジョブトレーナー養成研修講座申込書

申し込み先： 農福連携障がい者就農促進協議会までお送りください。

住所：〒518-0613 三重県名張市上小波田 1797 (株式会社 緑生園内 担当 鈴森) |

ファックス：0595-65-8787 電話：0595-65-1666

URL：<http://ryokusei.jp/> E-mail:y514@e-net.or.jp

氏名	ふりがな	推薦書 有・無し
性別	男 ・ 女	年齢 歳
連絡先	自宅 ・ 勤務先 (どちらかに○をつけてください)	
	住所 〒 -	
	電話 () - FAX () - Eメール ※FAX、Eメールがない方は記入しなくて結構です。	
職業	農業関係 ・ 福祉関係 ・ 教育関係 ・ 医療関係 ・ 学生 ・ 主婦 ・ OB その他()	
所属団体 会社など	※所属団体、会社がない場合は記入しなくて結構です。	

宿泊をご希望の方は 日付を○で囲んでください。	9月14日(金) 15日(土) 16日(日) 17日(月・祝) 18日(火)
----------------------------	--

※FAX または郵送により募集期間内に本紙コピーを控えとして手元に残してお申込みください。

※先着順で受け付けを致します。定員になり次第、締め切らせていただきます。

尚、定員に満たない場合は中止、延期の場合がございます。

お問い合わせ お申し込み先	開催事務局 農福連携障がい者就農促進協議会 住所：〒518-0613 三重県名張市上小波田 1797 (株式会社 緑生園内 担当 鈴森) ファックス：0595-65-8787 電話：0595-65-1666 URL： http://ryokusei.jp/ E-mail:y514@e-net.or.jp
------------------	---

受講番号

※

推 薦 書

平成30年 月 日

農福連携障がい者就農促進協議会 殿

推薦団体 事業所名

代表者 氏名

印

下記の者は、農福連携障がい者就農促進活動に必要な、人物であるとともに優秀であり、農園芸ジョブトレーナーとして十分な知識とスキルを修め活躍でき得る者と確信しますので推薦いたします。

記

1. 平成 年 月 日 所属 ()
修了見込み()

2. 氏 名

3. 生年月日 平成 年 月 日生

推薦団体 事業所名

住所

E-mail

Tel

Fax

※受付番号

※受付日 平成30年

月 日

※受付印

印

※印欄は記入しないでください。

