公益財団法人東京しごと財団ソーシャルファーム支援センター宛て

令和　　　年　　　月　　　日

所在地

名称

代表者役職・氏名

**東京都ソーシャルファーム賛同企業・団体登録申込書**

東京都ソーシャルファーム賛同企業・団体募集要項に基づき、下記の通り申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 該当するものに☑して下さい。 | ☐ 東京都が進めるソーシャルファームの創設及び活動の促進の取組に賛同します |
| ☐ ソーシャルファームの創設・運営を検討しています☐ 就労に困難を抱える方の雇用を実施もしくは検討しています☐ 就労に困難を抱える方の就労支援等を行っています☐ ソーシャルファームの普及への協力、会員への情報提供などが可能です※ 複数☑可 |
| 担当者 | 所属部署・役職 |  |
| 氏名 | （フリガナ） |
|  |
| 所在地  | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 企業・団体ホームページURL |  |

※メールアドレスは、情報提供を行う際に使用します。