全国農業労災ネットワーク　参加申込書

申込日　　年　　月　　日

合同会社いのししバックス　全国農業労災ネットワーク事務局　御中

必須 **団体名**	ふりがな 団体名
必須 **所在地**	郵便番号　〒 住所
代表者	役職・氏名
必須 **特別加入団体としての承認**	☐　承認を受けている ☐　承認を受けた団体の運営にあたっている（JA・生産部会等） ☐　承認を受けていない／これから検討する 労働保険番号／承認年月日／所轄労働基準監督署 承認を受けている場合のみご記入ください。不明な場合は空欄で構いません。
特別加入者数	おおよその人数で結構です。加入者名簿をご提出いただくことはありません。
必須 **ご担当者**	所属・役職／氏名 電話 メールアドレス
必須 **お申し込みの内容**	☐　基礎参加（柱 A つながる／柱 B 知る） ☐　2026 年度 共同開催パートナーにも申し込む（12 月 15 日の災害防止研修） 2026 年度は実証の期間です。基礎参加の年間参加料は免除し、共同研修の参加費もいただきません。2027 年度以降の年間参加料は年額 12,000 円（税別）です（参加規約第 7 条第 2 項）。
12 月 15 日研修の参加のしかた	☐　会員等が個別に Zoom で参加 ☐　団体内の会場で Zoom を投影し、視聴会として開催 ☐　未定 共同開催パートナーにお申し込みの場合にご記入ください。後から変更いただけます。
情報交換の場への参加	☐　参加する ☐　参加しない ご参加の人数／2 人目の方の氏名・メールアドレス

	参加団体どうしが運営の課題や工夫を交換する場です（ChatWork）。1 団体 1〜2 名を目安としています。運用の細目は「情報交換の場　運用ルール」によります。
必須 **団体名の公表**	☐　公表してよい ☐　公表しない ウェブサイト等での参加団体名の掲載についてです。参加規約第 9 条により、ご同意をいただいた場合に限って公表します。いつでも停止をお求めいただけます。
必須 **共同開催としての団体名の掲載**	☐　掲載してよい ☐　掲載しない 研修の案内、当日の資料および開催記録に、共同開催団体として団体名を掲載することについてです。上記の公表とは別にお伺いしています。
通信欄	ご質問、運営上お困りのこと、他の団体に聞いてみたいことなどがございましたらご記入ください。

☐　**参加規約に同意のうえ、参加を申し込みます。**

参加規約（全 18 条および附則）および別紙「情報交換の場　運用ルール」の内容を確認しました。本ネットワークが、合同会社いのししバックスと各参加団体との個別の契約の集合であり、会長、役員および総会を置かないこと、議決権を伴わないこと、いつでも理由を示さず違約金なく脱退できることを了解しています。

ご署名（または記名・押印）

送付先　合同会社いのししバックス　全国農業労災ネットワーク事務局

〒812-0011　福岡市博多区博多駅前 2-17-14　／　info@nougyorousainet.jp　／　TEL 092-409-2531

参加規約は https://nougyorousainet.jp/kiyaku/ でご覧いただけます。

nougyorousainet.jp　参加規約・ご検討資料はこちら

事務局使用欄　受付日　　年　月　日　／　受付番号　　／　担当