

作業依頼書

沖縄県セल्पセンター宛て

令和 7 年 10 月 29 日

1. お客様情報(就労支援事業所は、下部事業所情報欄を使用して下さい。)

		住所	
電話番号/携帯		FAX	
ご担当者ご氏名		E-Mail	

2. ご依頼内容

作業内容	シーカーサー収穫
作業工程 ※工程の順番に従って、どんな作業があるかを ご記載ください。	1収穫 2異物、破損果実除去
作業希望日・時間	令和7年12月18日までの期間いつでも受け入れ可能
作業希望人員	1日最大10人程度
作業場所住所	名護市幸喜
作業場所のトイレの有無	あ り ・
お客様側でご準備頂けるもの	収穫ハサミ、カゴ、
福祉施設に準備してほしいもの	飲食物、長袖、長ズボン、軍手、(個人個人の作業スタイルも好みによります)
雨天時の対応	中 止 ・ 延 期 ・ 実施(理由:前日収穫分の皮むき作業に変更も可能)
報酬の考え方 ※現時点でのご希望に○をつけてください。	【1カゴ(20KG)1000円 】
その他条件	報酬なしの、『職業体験』のような形でも受け入れ可能

【相談・送付先】沖縄県セल्पセンター 担当 喜津 電話 098-882-5663 FAX 098-882-5664 Mail:info@okinawaselp.com

※事業所情報欄は障害者支援事業所が記入します。

事業所情報欄

事業所名	
担当者名	
事業所所在地	
連絡先	電話 FAX
E-mail	@
作業に従事できる 指導員及び利用者数	指導員 名 利用者 名 合計 名
セल्पセンター会員加入状況について	・会員である ・会員でない ・会員加入を検討している
ご質問等	