

平成30年度

第3回農福連携推進研修会(現地研修) 実施要領

- 1 趣 旨 農業従事者の減少や高齢化に伴う労働力不足、耕作放棄地の増大といった農業側の課題と就労機会の多様化や賃金(工賃)向上、社会参加の場が必要といった福祉側の課題、これら双方の課題を解決し、双方に利益がある取組の糸口として農業と福祉の連携に関心が高まってきています。
- この関心の高まりを受け、平成30年度は農業者を対象とした研修会と就労支援施設を対象とした研修会を開催し、農・福それぞれの課題についての理解を深めていただきました。
- 今回は就労支援施設を立ち上げ、農業を通じて社会の課題に取り組む先進事例を現地に学び、今後の取組みの参考にしていただくため現地研修会を開催します。
- 2 主 催 一般社団法人岐阜県農畜産公社(ぎふアグリチャレンジ支援センター)
- 3 期 日 平成31年2月26日(火) 午前9時30分から午後4時30分まで
- 4 視察場所 アグリピア農場 (海津市南濃町駒野新田)
あさひファーム (三重県桑名市上深谷部)
- 5 参加者 福祉事業所、農業者、JA、特別支援学校、行政関係者等
- 6 内 容

時 間	内 容
午前9時30分	岐阜県庁集合(小型バスで移動します)
午前10時20分 (約60分)	視察① アグリピア農場 (海津市南濃町駒野新田) ※株式会社 アグリピア 就労継続支援B型事業所
	昼食(道の駅 月見の里)
午後1時30分 (約60分)	視察② あさひファーム (三重県桑名市上深谷部) ※一般社団法人 あさひファーム 多機能型：就労継続支援A型・B型事業所
午後4時30分	岐阜県庁解散

- 6 募集人数 20名(参加を希望される方が多い場合は、抽選とさせていただきます。)
- 7 参加費 無料(昼食代及び集合会場までの交通費は各自負担いただきます。)
- 8 集合場所 岐阜県庁タクシー乗り場(岐阜市藪田南2-1-1)
- 9 申込方法 別紙申込用紙に必要事項を記入の上、平成31年2月13日(水)までに(一社)岐阜県農畜産公社農福連携推進室へFAX(058-215-1268)でお申し込みください。

(一社)岐阜県農畜産公社農福連携推進室 (ぎふアグリチャレンジ支援センター)			
担当室長	西村	担当	谷口
TEL	058-324-1503		
FAX	058-276-1268		
E-mail	gifu-noufuku2@gifu-notiku.com		

《視察先の概要等》

※視察① 株式会社 アグリピア

- ・代表者 代表取締役 寺倉 誠 氏
- ・設立 平成 23 年 11 月
- ・指定 平成 24 年 9 月 就労継続支援 B 型事業所
(アグリピア農場 定員 20 名)
- ・施設概要 農業用パイプハウス
3 連棟 1,050 m²、2 連棟 560 m²、予備棟 210 m²
簡易水洗トイレ 2 基、作業兼事務室用ユニットハウス
- ・栽培品目 《水耕栽培に特化》小松菜、水菜、レタス系数種類、
からし菜、サンチュ、パクチー、他葉物野菜系
- ・納入先 レストラン、スーパー、コンビニ等
- ・支援
2S(整理整頓)の習慣を身に付ければ一般就労などで他の職場に行ってもきっと役立つはずという代表の信念により、2S 活動に力を入れています。利用者は和気あいあいとした雰囲気の中、農作業に従事しており、表情は生き生きとしています。



播種



調整

※視察② 一般社団法人 あさひファーム

- ・代表者 代表理事 小林 弘樹氏
- ・創 業 平成 23 年 6 月 22 日
- ・規 模 農地／28,710 m² 作業所／153 m²
- ・法人形態 多機能型(就労継続支援 A 型／就労継続支援 B 型)
- ・指 定 就労継続支援 A 型事業所(平成 25 年 11 月 1 日)
定員 10 名
就労継続支援 B 型事業所(平成 30 年 4 月 1 日)
定員 10 名
多機能定員 20 名
- ・栽培品目 青ネギの露地栽培
- ・納入先 主に大阪府内野菜加工業者
- ・支援等

障がいのある方にとって、農業は働きがいを実感できる職業であり、また幅広い就労の機会を生み出す場となっています。

障がい者が就農によって幸せを感じる環境づくりが障がい者のためのみならず、食料自給率の低下や後継者不足など農業の課題解決にも役立つという農業の魅力を伝えることも使命と思い活動しています。



鳥居地区ネギ栽培



出荷

<別紙>

2月26日(火)『第3回農福連携推進研修会(現地研修)』申込用紙

FAX058-276-1268

(番号に間違いがないようご確認ください)

事務局：(一社)岐阜県農畜産公社農福連携推進室

TEL：058-215-1503 担当：西村、谷口

所 属			
住 所			
電話番号		FAX	
参加者名	(フリガナ) 参加者		
参加者名	(フリガナ) 参加者		

※主催者から参加受付の連絡は行いません。ただし、参加のご希望が多く、抽選とさせていただきます。ご連絡させていただきます。