別紙

令和３年度チャレンジ・アグリ認証－基礎課程－ 受講申込書

きょうと農福連携センター 宛

Ｅメール：noufuku@pref.kyoto.lg.jp

■受講希望者情報

No.

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 支援員名・連絡先 | ☎ （ ） |
| メールアドレス |  |
| （ふりがな）氏 名 | 住 所 | 生年月日 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |

※受講希望者の顔写真（白背景、jpegファイル）を別途メールでご提出ください。認定カードの作成に使用します。

■配慮事項等

※申込締切：令和３年５月２６日（水）

※メール又はＦＡＸでお申込みください。

※受講申込書にご記入いただきました情報は、本講座の申込確認、修了証及び認定カードの作成以外には使用いたしません。

○お問い合わせ（応募先）

きょうと農福連携センター（京都府健康福祉部障害者支援課内） 担 当：三原 ＴＥＬ ：075-414-4600

ＦＡＸ ：075-414-4597

Ｅ-mail：noufuku@pref.kyoto.lg.jp