

令和2年度チャレンジ・アグリ認証－基礎課程－（南部）

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2年8月7日（金）

※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：大平 TEL : 075-414-4600

FAX : 075-414-4597

E-mail : noufuku@pref.kyoto.lg.jp