

就農研修を希望される障がい者の方は  
ご連絡ください。

ふりがな			
お名前			
所属	団体会員のみ		
住所			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
障がいの状況及び配慮・支援を必要とする内容			
ご応募いただいた理由			

必要事項をご記入の上、下記協議会まで郵送またはFAXしてください。  
皆様からいただいた個人情報は本協議会の運営以外には使用しません。  
皆様からいただいた個人情報は、本協議会の運営以外には使用致しません。

お申込は

●郵送の場合

〒514-0003 三重県津市桜橋2丁目142 三重県教育文化会館1F  
一般社団法人 三重県障がい者就農促進協議会

●FAXの場合

059-253-3359