

就農研修を受け入れる農家・農業経営体の方は
ご連絡ください。

ふりがな			
お名前			
所属			
住所			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
現在及び過去に雇用経験があればお書きください。			
仕事内容・条件等、お書きください。			

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