令和６年度　高知県開催

農福連携技術支援者育成研修　受講申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| ふりがな |  |
| 生年月日（西暦） |  |
| 職　　業 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 受講理由 |  |
| 認定後の活動予定 |  |
| ・記載の情報については、農福連携に関する業務にのみ使用し、適切に管理いたします・すべての研修課程を受講しないと、農林水産省の認定はありません |

|  |
| --- |
| 【提出先】　〒780-0750　高知市丸ノ内1-7-52　　高知県農業振興部環境農業推進課　労働力確保担当 　　FAX：088-821-4536　　Email：160501@ken.pref.kochi.lg.jp |