第１号様式（第５条）

鎌倉市農業就労体験セミナー参加申込書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　（宛先）鎌　倉　市　長下記のとおり、農業就労体験セミナーについて参加の申請をします。 |
| 住所 | 鎌倉市電話番号（自宅・携帯）　　　（　　　　） |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 障害種別 | □身体障害　□知的障害　□精神障害　□その他（　　　　　　　　　） |
| 希望コース | □農業体験コース | 　□就労特化コース |
| 　鎌倉市農業就労体験セミナーへの参加申し込みのため、私の住民登録資料その他について、市職員が調査することに同意します。　　　　　　年　　月　　日申込者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 |