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 | | | | | |