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

<table>
<tr><td colspan="4">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。</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">鎌倉市
電話番号（自宅・携帯）　　（　　）</td></tr>
<tr><td>ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td></td><td rowspan="2">生年
月日</td><td rowspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>障害
種別</td><td colspan="3">□身体障害　□知的障害　□精神障害　□その他（　　）</td></tr>
<tr><td>希望
コース</td><td colspan="3">□農業体験コース　　□就労特化コース</td></tr>
<tr><td colspan="4">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</td></tr>
</table>