

FAX : 099-250-9358 E-mail:info@k-kyodo.jp

提出期限：令和4年12月28日（金）必着

# FAX 送信票

一般社団法人かごしま障がい者共同受注センター

運 営 事 務 局 行 き

## 「農福連携現地研修会 in 郡山」参加申込書

令和4年 月 日

一般社団法人かごしま障がい者共同受注センター

会長 松久保 和俊 殿

法人名		施設・事業所名	
農福連携の 実施状況	実施している・ 実施していない	事業所のサービ ス種別	
		事業所所在地	
E-mail アドレス（中止の連絡等 のお知らせに使用いたします。）			

### 【参加者】

	役 職 名	氏 名	緊 急 連 絡 先
1			
2			
3			

バス利用の有無（バス代無料）	有（ 人 ） ・ 無
お弁当注文数（1個あたり550円各自負担）	個

農福連携の取り組みについてご質問等ありましたら、ご記入ください。

--

