

「北陸障がい者就農促進ネットワーク」登録申込書

令和 年 月 日

1	氏名または 団体名	
(団体の場合は担当者名)		

2	住所(所在地)	〒

3 (連絡先)	電話番号	
	ファクシミリ番号	
	メールアドレス (担当者)	

- ※ ご記入いただいた個人情報、本ネットワークの運営に資する目的以外には使用いたしません。
※ 本申込書は、FAXにて送信お願い申し上げます。

申込先: 北陸障がい者就農促進ネットワーク事務局
(北陸農政局農村振興部農村計画課)
TEL: 076-232-4531
FAX: 076-263-0256