様式第２号

農作業実習内容登録受諾書（新規・変更）

年　　月　　日

特定非営利活動法人島根県障がい者就労事業振興センター

理事長　國 頭 正 治　様

次の通り、農作業実習の受入れ登録を受諾します。

|  |
| --- |
| 事業所（事業主）名；　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞（代表者名；　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地（住所）　〒　　　－　　　　　ＴＥＬ；　　　　（　　　）　　　　　　　ＦＡＸ；　　　　（　　　） |
| 緊急連絡先（携帯電話等）； |
| メールアドレス； |
| 農作業内容および期間農作業１；　　　　　　　　　　　　　期間；　　月　　日～　　月　　日（　　日間）農作業２；　　　　　　　　　　　　　期間；　　月　　日～　　月　　日（　　日間）農作業３；　　　　　　　　　　　　　期間；　　月　　日～　　月　　日（　　日間）農作業４；　　　　　　　　　　　　　期間；　　月　　日～　　月　　日（　　日間）農作業５；　　　　　　　　　　　　　期間；　　月　　日～　　月　　日（　　日間） |

その他（要望等）

変更の場合はその他欄に変更内容を記入してください。