（別紙２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　２年　　月　　日

**障害者委託訓練の実施に係る企画提案参加申込書**

標記企画提案について、下記のとおり参加を希望します。

記

１．参加機関の名称及び連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 参加機関名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

２．企画提案を予定する訓練コース（複数可）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 実施地域 | 訓練科 | 定員 | 訓練期間 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

本申込書をFAXまたは電子メールにて

和歌山県立和歌山産業技術専門学院　原　までお申込みください。

ＦＡＸ：０７３－４７７－１２５４

Ｅmail：hara\_h0003@pref.wakayama.lg.jp

**申込締切日時：令和２年１２月２４日（木）１７時まで**