

## 平成 30 年度農福連携支援事業参加申込書

NPO 法人オールしずおかベストコミュニティ 行

FAX:054-251-3516

E-mail: seminar@all-shizuoka.or.jp

法人名		
事業所名		
参加者名		
参加者名		
事業所住所	〒	
TEL / FAX		
メールアドレス		

■研修の参考にします、下記アンケートにお答えください

1 現在の課題	
2 研修で学びたいこと	
3 個別支援で学んでいきたい事	
4 その他 御意見御要望	