**mail：**[kouchin@l-challenge.com](mailto:kouchin@l-challenge.com)

**事業説明会　参加申込書**

一般社団法人エル・チャレンジ福祉事業振興機構　行

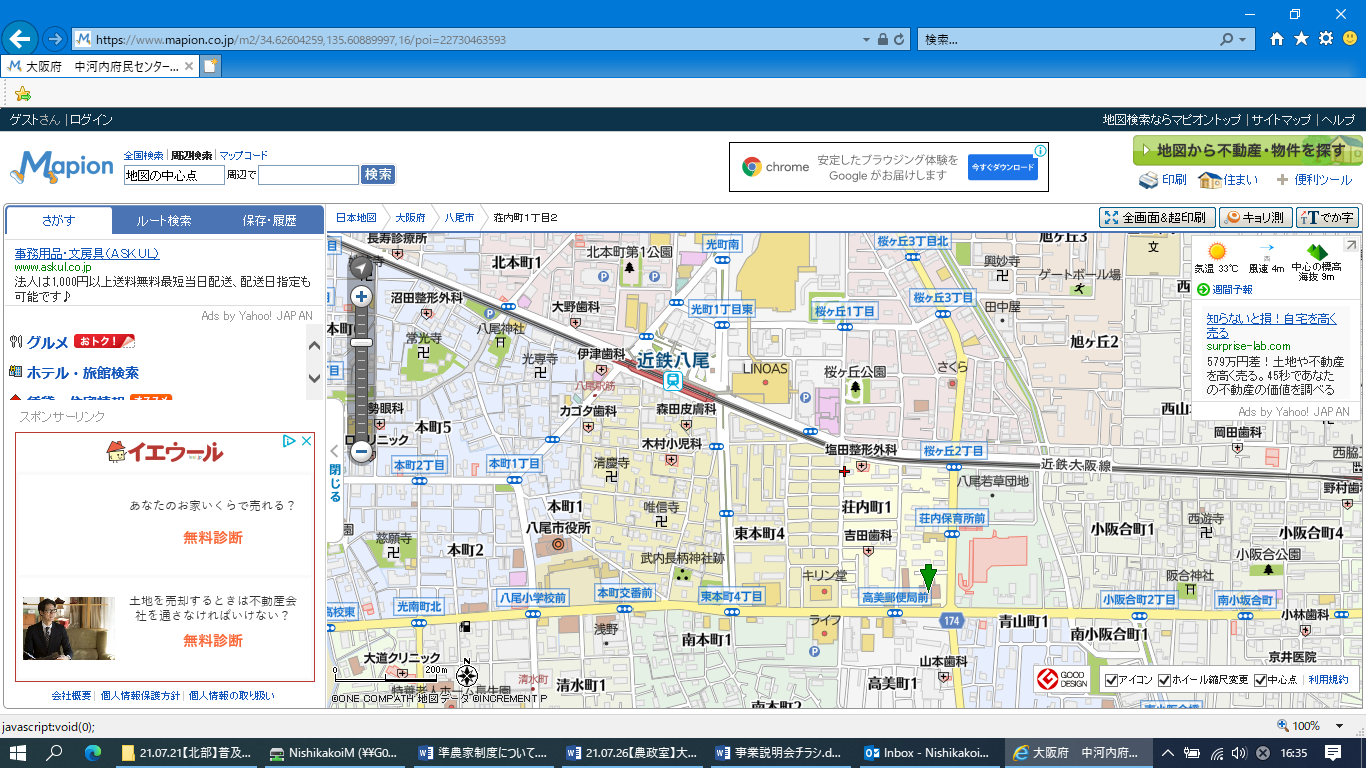
|  |  |
| --- | --- |
| 法人名と氏名 | 法人名：  氏　名： |
| 住 所 |  |
| 連絡先 | TEL：  Mail： |
| 参加希望日  ＊いずれかに○ | ①：１１月１５日（水）泉南府民センタービル  ②：１１月１７日（金）中河内府民センタービル |

**送信先　FAX：06-6920-3522**

農業インターンシップ事業説明会に参加を希望される方は、上の各欄に必要事項を記入いただき、エル・チャレンジまでメールに添付の上ご送信ください。

なお、事前の申し込みがなくても参加は可能ですが、資料をご用意できない場合がありますので、なるべく事前にお申し込みください。

**①泉南府民センタービル**　　　　　　　　　**② 中河内府民センタービル**



南海本線「岸和田駅」南出口から南東へ800m　　　　　近鉄大阪線「近鉄八尾」駅から約９００ｍ

**送信先　FAX：06-6920-3522**

**送信先　FAX：06-6920-3522**

**送信先　FAX：06-6920-3522**

**送信先　FAX：06-6920-3522**

**送信先　FAX：06-6920-3522**

【申し込み・問い合わせ先】

一般社団法人エル・チャレンジ福祉事業振興機構

　　℡：06-6949-3551　FAX:06-6920-3522

【申し込み・問い合わせ先】

一般社団法人エル・チャレンジ福祉事業振興機構

　　℡：06-6949-3551　FAX:06-6920-3522

【申し込み・問い合わせ先】

一般社団法人エル・チャレンジ福祉事業振興機構

　　℡：06-6949-3551　FAX:06-6920-3522

【申し込み・問い合わせ先】

一般社団法人エル・チャレンジ福祉事業振興機構

　　℡：06-6949-3551　FAX:06-6920-3522

JR阪和線「東岸和田駅」から北西へ900m

**送信先　FAX：06-6920-3522**

**送信先　FAX：06-6920-3522**

**送信先　FAX：06-6920-3522**

**送信先　FAX：06-6920-3522**

**送信先　FAX：06-6920-3522**

【申し込み・問い合わせ先】

一般社団法人エル・チャレンジ福祉事業振興機構

　　℡：06-6949-3551　FAX:06-6920-3522

【申し込み・問い合わせ先】

一般社団法人エル・チャレンジ福祉事業振興機構

　　℡：06-6949-3551　FAX:06-6920-3522

【申し込み・問い合わせ先】

一般社団法人エル・チャレンジ福祉事業振興機構

　　℡：06-6949-3551　FAX:06-6920-3522

【申し込み・問い合わせ先】

一般社団法人エル・チャレンジ福祉事業振興機構

　　℡：06-6949-3551　FAX:06-6920-3522