林業就業支援講習 受講申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申 　込 　年　 月 　日** | | **令和　　　年　　　月　　　日** | | | | | | |
| **ふりがな** |  | | **性 別** | | | **生　年　月　日** | | |
| **氏　名** |  | | **男 ・ 女** | | | **昭 和 年　　 月 　日 生**  **平 成**  **（ 満　　　 歳 ）** | | |
| **現住所** | **〒** | | | | | | | |
| **出身県** |  | | | | **最終学歴** | |  | |
| **電　話** | **（一 般）** | | | | **家族構成** | | **独　身**  **・　妻**  **・　子　供（　　　人）** | |
| **（携 帯）** | | | |
| **（ＦＡＸ）**  **（e-mail）** | | | |
| **職　業** | **（該当に〇印を付けてください）　　　・休職中　　　・就業中 (ｱﾙﾊﾞｲﾄを含む)** | | | | | | | |
| **（ 就業中の方は現在の仕事について、休職・失業中の方は直前の仕事について具体的にご記入**  **ください。 ）** | | | | | | | |
| **記**  **事** | **（受講の動機についてご記入ください。）** | | | | | | | |
| **（受講後の希望等をご記入ください。）** | | | | | | | |
| **（ 宿泊を必要としますか？ ）**  **は　い　・　いいえ** | | | **（ 宿泊予定の施設名 ）** | | | | **靴のサイズ**  **ｃｍ** |

**公益財団法人熊本県林業従事者育成基金**

**（熊本県林業労働力確保支援センタ－）**

**TEL. (096) 340 - 1151**

**FAX. (096) 340 - 1152**