

# 林業就業支援講習受講申込書

平成30年 月 日

公益財団法人鳥取県林業担い手育成財団 御中

平成30年度林業就業支援講習（20日間コース）への受講申し込みをします。

(ふりがな) 受講者氏名			男 ・ 女	顔写真 (縦3.0 横2.5)
血液型	RH +・ー 型 ※RH型は分かる限りで			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)			
現住所	〒			
	本籍地 (都道府県)			
電話番号	自宅			
	携帯			
メールアドレス	PC			
	携帯			
現在の就業状況	<input type="checkbox"/> 現職 (職種 ) <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 学生			
靴のサイズ	cm	宿泊費の助成	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
所有資格	チェーンソー特別教育	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	刈払機安全衛生教育	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	小型車輛系建設機械 (3 t未満)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
経歴 受講希望理由等	(経歴、職歴)			
	(受講希望理由)			