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**