|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| わかやま林業就業サポート講習　受講申込書（2020.11.23開催） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | | |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | **わかやま林業労働力確保支援センター** | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望するコース | | | | | | ６日間コース | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 11日間コース | | | | | | | | | | | | | | | |
| しめい（かな） | | | | | |  | | ここをクリックして入力してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 氏名（漢字） | | | | | |  | | ここをクリックして入力してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 生年月日  年齢・性別 | | | | | | （西暦） | | | | | | 手入力 | | | | | | | | | 年 | | 選択 | | | | | | | 月 | | 選択 | | | | | | 日 | | 手入力 | | | 歳 | （性別） | | | 選択 | | |  |  |
| （年齢は、講習日の年齢（2020年11月23日現在）を記入して下さい。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 郵便番号 | | | | | | 〒 | | | | 手入力 | | | | | | － | | 手入力 | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　所 | | | | | |  | | ここをクリックして入力してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 連絡先 | | | | | | 携帯番号  （必須） | | | | | | | | | | ： | | | | | ここをクリックして入力してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| メールアドレス  （必須） | | | | | | | | | | ： | | | | | ここをクリックして入力してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 固定電話番号  （任意） | | | | | | | | | | ： | | | | | ここをクリックして入力してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| FAX番号  （任意） | | | | | | | | | | ： | | | | | ここをクリックして入力してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| この講習への参加希望理由（必須）： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ここをクリックして入力してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 職　種 | | | | | | 手入力 | | | | | | | | | | | |  | | | | | 前 職 | | | | | | |  | | | | 大学生 | | | | | |  | | 専門学校生 | | | |  | | | | | |
| （学生の方は右側の欄へ  チェックして下さい。） | | | | | |  | | | | | 現 職 | | | | | | |  | | | | 大学院生 | | | | | |  | | その他 | | （ | その他 | | | | | | ） |
| 林業関係資格取得状況 | | | | | | | | | | | |  | | | | チェーンソー | | | | | | |  | | | | | 刈払機 | | | | | |  | | | | その他 | | | （ | その他 | | | | | | | | | ） |
| 本講習を何で知りましたか？  （複数回答可） | | | | | | | | | | | |  | | | | 林業就業  支援ナビ | | | | | | |  | | | | | 当センター  HP | | | | | |  | | | | ハロー  ワーク | | |  | | その他 | | （ | その他 | | | | | ） |
| 病　歴 | | | | | | | 手入力 | | | | | | | | | | | |  | | | | | 通院中 | | | | | | 服用中の薬 | | | | | | | | | 手入力 | | | | | | | | | | | | |
| （特に脳、心臓に関わる病気は  必ず記入して下さい。） | | | | | | |  | | | | | 完　治 | | | | | | （効能で結構です。） | | | | | | | | |
| 備考：その他、ご質問、ご相談があれば、こちらに記入されるか、電話、ファックス、メールでお知らせください。  講習中、健康上気になることがある場合は、申込時に必ずお知らせください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ここをクリックして入力してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※この申込書に記載された内容は個人情報として厳重に保管し、当講習に限り利用するものとします。

※申込書を送付する際、FAX番号などお間違えにならないようご注意ください。