

令和4年度「女性の為の林業体験」参加申込書

令和 年 月 日

公益財団法人鳥取県林業担い手育成財団 御中

下記の通り受講申し込みをします。

(ふりがな) 受講者氏名			女	顔写真 (縦3.0横2.5)
血液型	RH +・- 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	c m	タバコ	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 禁煙	
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			
経歴 受講希望理由等	(経歴、職歴)			
	(受講希望理由)			