

令和5年度「森林の仕事体験講座」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

「森林の仕事体験講座」へ受講申し込みをします。

(ふりがな) 受講者氏名				男・女
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	〒			
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	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)			