|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 三重県林業就業セミナー参加申込書 | |  |
| お名前 |  |  |
| 年齢 | １０代・　２０代　・３０代・　４０代・　５０代・　６０代以上 |  |
| お住まいの都道府県 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| メールアドレス |  |  |
| 就業相談 | ※どちらかに○をお願いします |  |
|  | 希望する・希望しない |  |
|  | 上記申し込みにあたり収集した個人情報は、当支援機構の個人情報管理規定に基づき厳格に管理するとともに当該セミナーにかかる目的以外には使用しません。 |  |
|  | FAX番号059-261-8709 |  |
|  |  |  |