

記入日：令和      年      月      日

## 林業就業支援講習 受講申込書

|                                          |                                                                        |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| フリガナ                                     |                                                                        |
| 氏 名                                      | (男・女)                                                                  |
| 生 年 月 日                                  | 昭和・平成      年      月      日生 満(      ) 歳                                |
| 住 所                                      | 〒<br>_____                                                             |
| 連 絡 先                                    | 携帯電話番号：                                                                |
|                                          | 固定電話番号：                                                                |
|                                          | F A X 番 号   ：                                                          |
|                                          | メールアドレス：                                                               |
| 現 在 の 職 業<br>( 求 職 中 の 方 は 前 職 )         |                                                                        |
| 雇 用 保 険 基 本 手 当<br>( 失 業 給 付 ) 受 給 の 有 無 | 有    ( 認 定 日 :      月      日 )      ・      無                           |
| 林 業 経 験 の 有 無<br>( 有 の 場 合 は そ の 内 容 )   | 有    ・    無                                                            |
| 林業用地下足袋のサイズ<br>(貸与)                      | c m                                                                    |
| 防振用手袋のサイズ(貸与)                            | S ・ M ・ L ・ L L                                                        |
| 開 催 場 所   へ   の   移   動                  | <input type="checkbox"/> 公共交通機関・送迎利用 <input type="checkbox"/> 自家用車等で直行 |
| 宿 泊 予 定 の 有 無                            | 有    ・    無                                                            |

### 【個人情報取り扱いについて】

この申込書に記載された個人情報は、厳重に保管管理し、当講習に限り利用するものとします。

【申込先】 〒563-0352 大阪府豊能郡能勢町大里17番地

大阪府森林組合 豊能支店 担当：橋田

TEL 072-734-0125 FAX 072-734-1225

MAIL t-hashida@o-forest.org

【申込締め切り日 令和7年6月13日（金）必着】