

林業就業相談会(1日コース) 受講申込書

記入日：令和 元年 月 日

住 所	(〒 -)		
ふりがな 氏 名	(男・女)		
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生 (年齢 歳)		
電 話 番 号 (携 帯 電 話)	- - (- -)	FAX番号	- -
職 業		E-mail (PC用)	
林業経験の有無	(有の場合はその内容を記載してください。)		
林業就業希望の有無	有 ・ 無		
この講習会は 何で知りましたか	(該当する番号に○を付けてください。) 1 ハローワーク 2 兵庫県林業労働力確保支援センター((公財)兵庫県営林緑化労働基金) 3 全国森林組合連合会ホームページ (林業就業支援ナビ) 4 その他 []		

※ 受講決定通知や連絡事項等の送信用に必要なため、PCメールアドレス又はFAX番号を必ずご記入ください。

【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、厳重に管理保管し、当講習に限り利用するものとします。

【申し込み先】 公益財団法人 兵庫県営林緑化労働基金 TEL : 078-361-8010
FAX : 078-381-9116

【申込締切日】 令和元年8月30日(金)