

兵庫県林業体験講習受講申込書

記入日：令和3年 月 日

ふりがな 氏名			性別	血液型	RH型
			男・女		＋・－
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (年齢 歳)				
住所	〒				
電話番号	(緊急連絡先) (携帯の番号)	FAX番号			
職業	E-mail				
応募の動機(この講習会を何でお知りになりましたか。)					
ハローワークへの求職登録の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
林業経験の有無 <input type="checkbox"/> 有 (内容：) <input type="checkbox"/> 無					
チェーンソー取扱資格(伐木業務の特別教育)の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
刈払機取扱資格(刈払機の安全衛生教育)の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
受講会場への移動手段 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他					
宿泊予定(宿泊する予定日を○日、○日、○日……と具体的に記入してください。) <input type="checkbox"/> 有 宿泊予定日： <input type="checkbox"/> 無					
作業用安全靴のサイズ cm			防振用手袋のサイズ(該当記号を○で囲んでください。 S ・ M ・ L ・ LL		

- ※1 E-mailアドレス・FAX番号は、受講決定通知や連絡事項等の送信用に必要なため必ずご記入ください。
 ※2 ヘルメットとチェーンソープロテクターの防護用品は貸出します。講習終了後に返却していただきます。
 ※3 チェーンソー作業用の安全靴と手袋は、事務局で準備し配布します。
 安全靴は、普段使用されている靴より0.5cm程度大きいサイズが目安です。
 ※4 作業服(長袖・長ズボン)、普段履きの靴は各自で準備願います。

【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、当講習に限り使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

〒 650-0012 神戸市中央区北長狭通5丁目5番18号(兵庫県林業会館内)

TEL : 078-361-8010 FAX : 078-381-9116

【申込締切日】 令和3年10月25日(月)