

平成29年度「林業就業相談会(1日コース)」受講申込書

公益財団法人兵庫県営林緑化労働基金

(兵庫県林業労働力確保支援センター) 御中

平成 29 年 月 日申込み

住 所	(〒 -)		
ふりがな 氏 名		性 別	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。