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。