平成３０年度鳥取県林業体験研修受講申込書

平成　　年　　月　　日

公益財団法人鳥取県林業担い手育成財団　御中

鳥取県林業体験研修へ受講申し込みをします。

<table>
<tr><td rowspan="2">（ふりがな）
受講者氏名</td><td colspan="3"></td><td rowspan="2">男
・
女</td><td rowspan="3">顔写真
（縦 3.0 横 2.5）</td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>血液型</td><td colspan="4">RH　＋・―　　型　　※RH 型は分かる限りで</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="5">昭和・平成　　年　　月　　日　（　　歳）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">現住所</td><td colspan="5">〒</td></tr>
<tr><td colspan="5">本籍地（都道府県）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="5">自宅
携帯</td></tr>
<tr><td>メールアドレス</td><td colspan="5">PC
携帯</td></tr>
<tr><td>現在の就業状況</td><td colspan="5">□現職（職種　　）　□求職中　□学生</td></tr>
<tr><td>靴のサイズ</td><td colspan="2">ｃｍ</td><td>タバコ</td><td colspan="2">□喫煙　□禁煙</td></tr>
<tr><td>所有資格</td><td colspan="5">チェーンソー特別教育　□有　□無
刈払機安全衛生教育　□有　□無</td></tr>
<tr><td>経歴
受講希望理由等</td><td colspan="5">（経歴、職歴）

（受講希望理由）</td></tr>
</table>