

林業就業支援講習受講申込書

令和元年 月 日

公益財団法人鳥取県林業担い手育成財団 御中

令和元年度林業就業支援講習（20日間コース）への受講申し込みをします。

(ふりがな)		男 ・ 女	顔写真 (縦3.0横2.5)
受講者氏名			
血液型	RH +・ー 型 ※RH型は分かる限りで		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
現住所	〒		
	本籍地(都道府県)		
電話番号	自宅		
	携帯		
メールアドレス	PC		
	携帯		
現在の就業状況	<input type="checkbox"/> 現職(職種) <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 学生		
靴のサイズ	cm	宿泊費の助成	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	チェーンソー特別教育 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
所有資格	刈払機安全衛生教育 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	小型車両系建設機械(3t未満) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
経歴 受講希望理由等	(経歴、職歴)		
	(受講希望理由)		