

## 林業就業支援講習 受講申込書

申 込 年 月 日		平 成 年 月 日 ( )	
ふりがな			性 別
氏 名			昭 和 年 月 日 生 平 成 ( 満 歳 )
現住所	〒		
出身県			最終学歴
電 話	(一 般) ----- (携 帯) ----- ( F A X )	家族構成	独 身 ・ 妻 ・ 子 供 ( 人 )
職 業	( 該当に○印を付けてください ) ..... ・ 休職中 ..... ・ 就 業 中 ( アルバイトを含む )  ( 就 業 中 の 方 は 現 在 の 仕 事 に つ い て 、 休 職 ・ 失 業 中 の 方 は 直 前 の 仕 事 に つ い て 具 体 的 に ご 記 入 ください 。 )		
記 事	( 受 講 の 動 機 に つ い て ご 記 入 ください 。 )  ----- ( 受 講 後 の 希 望 等 を ご 記 入 ください 。 )  ----- ( 宿 泊 を 必 要 と し ま す か ? ) ..... ( 宿 泊 予 定 の 施 設 名 )  は い ・ い い え		

熊本県林業労働力確保支援センター  
 TEL. (096) 340 - 1151  
 FAX. (096) 340 - 1152