

林業就業支援講習（平日12日間）受講申込書

講習日程 令和5年8月21日（月）～令和5年9月5日（火）

申込日：令和 5年 月 日

| | | | |
|---------------------------------|---|----|--|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 年齢・性別・血液 | （ 歳） （ 男 ・ 女 ） （ 型） | | |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成 年 月 日 | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | 自宅： | | |
| | 携帯： | | |
| メールアドレス | | | |
| 靴のサイズ（地下足袋を貸与します。） | . cm | | |
| 防振用手袋のサイズ（貸与） | S ・ M ・ L ・ LL | | |
| 開催場所への移動（該当にチェック） | <input type="checkbox"/> 公共交通機関・送迎利用 <input type="checkbox"/> 自家用車等で直行 | | |
| 宿泊予定の有無（該当にチェック） | <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 前職（又は現職）に○印をして、職種を記入下さい。（申込日現在） | 前職 ・ 現職 ・ 学生 | 職種 | |
| チェーンソー取扱資格（伐木業務特別教育）の有無 | 有 ・ 無 | | |
| 刈払機取扱資格（刈払作業安全衛生教育）の有無 | 有 ・ 無 | | |
| 研修希望理由 | <input type="checkbox"/> すぐに林業に就業したい → <input type="checkbox"/> 香川県内 ・ 県外（どちらかに○） <input type="checkbox"/> 会社等（林業会社・森林組合）に就職したい <input type="checkbox"/> 自営でやりたい <input type="checkbox"/> 仲間と一緒にやりたい | | |
| | <input type="checkbox"/> 近い将来林業に就業したい | | |
| | <input type="checkbox"/> 林業を選択肢の1つと考える | | |
| | <input type="checkbox"/> 林業に就職しないが知識・技術を学びたい | | |
| | <input type="checkbox"/> その他（理由： _____ ） | | |

受講申込及び問い合わせ先

一般財団法人 香川県森林林業協会（香川県林業労働力確保支援センター）
 〒760-0008
 香川県高松市中野町23番2号
 （香川県森林組合連合会内）
 TEL：087-861-4353 **FAX：087-833-4525**
 E-mail：info@ka-forestry.or.jp
 担当：大林

申込期間 令和5年6月19日（月）～令和5年7月31日（月）