

公益財団法人 福岡県水源の森基金 御中
(福岡県林業労働力確保支援センター)

[申込者]

氏名

林業就業支援講習受講申込書

令和 5 年度林業就業支援講習を受講したいので下記のとおり申し込みます。

記

いずれかに「○」又は全てにご記入ください

希望コース	5日間コース	20日間コース	交通手段	自家用車	公共機関			
フリガナ				性別	男 女			
受講者氏名								
生年月日	昭和・平成	年	月	日	申込時 満年齢	才		
住所	(〒 -)							
連絡先	電話番号							
	e-mail	P C						
		携帯電話						
前職 又は現職	(農業、自営業、会社員(製造業・サービス業・建設業・)、家事見習いなど簡潔に記入)							
宿泊費助成	申請する	申請しない	いずれかに○を付けて下さい					
就業の 希望地区	福岡	筑後	朝倉	筑豊	北九州	京築	特になし	いずれかに○を付けて下さい
※靴・手袋	※靴のサイズ	cm	※手袋サイズ	S	M	L	LL	

※は、20日間コース希望者のみご記入ください。

【留意事項】

1 申込期限	5日間コース	令和 5 年 9 月 11 日(月)まで
	20日間コース	令和 5 年 10 月 30 日(月)まで

- 受講申込の際に提出された上記の個人情報は、本件講習のために使用し他へは流用しません。
- 連絡先は必ずご記入ください。

本講習実施の有無、受講生受入の可否などについてあらためて通知します。