

平成30年度 林業就業支援講習(14日間コース)受講申込書

申込日 平成 年 月 日

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名		血液型	型
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 (歳)		
住所	〒		
連絡先電話番号	自宅:	携帯:	
メールアドレス			
靴のサイズ(安全靴を貸与します)	・ cm		
前職(又は現職)のいずれかに○印をして 職種を記入して下さい。(申込日現在)	前職 現職	職種:	
資格の有無	チェーンソー取扱資格(伐木業務特別教育)		有 ・ 無
	刈払機取扱資格(刈払い作業安全衛生教育)		有 ・ 無
	小型車両系建設機械運転特別教育		有 ・ 無
講習受講理由	1. すぐにでも林業に就業したい。 2. 近い将来林業に就業したい。 3. 林業を選択肢の1つとして考えている。 4. 林業に就業しないが、知識・技術を学びたい。 5. その他(理由:) ※上記のいずれかに○印を付するか理由を記入して下さい。		
その他(不明な点がございましたら記入して下さい。)			

○ 受講申込及び問い合わせ先

茨城県林業労働力確保支援センター((公社)茨城県林業協会内)

〒310-0011

茨城県水戸市三の丸1-3-2 林業会館内

電話:029-225-5949 FAX:029-225-6847

E-mail info@ibaraki-ringyo.or.jp