

平成29年度 「林業就業支援講習」 受講申込書

一般財団法人やまぐち森林担い手財団
 (山口県森林整備支援センター)
 理事長 垣村幸美様

山口県森林整備支援センターが開催する標記講習を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

記

ふりがな			
氏名			
生年月日	年	月	日生まれ
年齢	才	血液型	型
性別	男 ・ 女		
本籍地	(*都道府県名のみ)		
住所	(〒 -)		
電話番号			
資格の有無 (※○を付ける)	チェーンソー (有 ・ 無) 刈払機 (有 ・ 無) 小型車輛系建設機械運転 (有 ・ 無) その他 () ※有れば記入		
前職 (※○を付ける)	会社員・公務員・団体職員・アルバイト・無職 その他 ()		
長靴のサイズ	cm	手袋のサイズ	M・L・LL
受講の動機			
その他			

◆本紙「受講申込書」をご記入のうえ、一般財団法人やまぐち森林担い手財団まで郵送または FAX にてお申込み下さい。

◆申込締切り 平成29年4月21日(金) 必着

【申込先/問い合わせ先】

〒753-0048 山口県山口市駅通り二丁目4番17号
 一般財団法人やまぐち森林担い手財団 (山口県森林整備支援センター)
 TEL 083-932-5286 FAX 083-934-3150