

現場体験研修 参加申込書

【申込期限： 年 月 日()】

◇実施日 : 年 月 日() ~ 年 月 日()の3日間

◇実施場所 :

◇集合場所 :

◇申込先

(公財)福岡県水源の森基金(福岡県林業労働力確保支援センター)

住所 : 〒810-0001 福岡市中央区天神3丁目14番31号

TEL : 092-712-1443 FAX : 092-733-8872

※下記太枠内に記入してください。

申込日	年 月 日				
ふりがな 氏名		年齢	歳	性別	
住所	〒				
電話番号	※日中に連絡がつく番号を記入してください。				
メールアドレス					

就業希望地区				
就業開始希望時期				
職業	1 会社員	2 公務員	3 学生	4 自営業
	5 農林漁業従事者(農・林・魚)	6 パート・アルバイト	7 無職	
	8 その他()			
林業経験	1 無	2 体験程度	3 研修経験有	4 就業経験有
運転免許	1 有	2 無		

担当者記入欄

受付日	年 月 日
-----	-------