

【別紙】

林業現場見学コース 参加申込書

◇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

Eメール : f-suigen@deluxe.ocn.ne.jp

申込日	令和 年 月 日	* 記入欄に、ご記入・選択又は「○」で囲んでください。			
ふりがな 氏名		年齢	歳	性別	男・女
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					

見学希望地域	福岡 筑後 朝倉 筑豊 北九州 京築 特になし
見学希望時期	令和 年 月 (頃) * 見学希望地域により見学可能地を選定の上、時期は調整させていただきます。
見学時の交通手段	自家用車 ・ 公共交通機関 ・ その他 ()

就業希望地区	福岡 筑後 朝倉 筑豊 北九州 京築 特になし
就業開始希望時期	令和 年 月 (頃) 又は 未定
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・漁) 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

【受付者記入欄】

受付日	令和 年 月 日		
見学実施日	令和 年 月 日		
受入林業経営体		林業経営体 担当者	