

【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	* 太枠の記入欄に、ご記入・選択(「O」で囲む)してください。			
ふりがな 氏名		年齢	歳	性別	男・女・その他
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 (選択)	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択の上、時期は調整させていただきます。					
見学時の交通手段 (選択)	自家用車 ・ 公共交通機関 ・ その他 ()						

就業希望地区 (選択)	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 (選択)	1会社員 2公務員 3学生 4自営業 5パート・アルバイト 6無職 7農業 8林業 9漁業 10その他(カッコ内に簡潔に記入) その他()						
林業経験 (選択)	1 無 2 体験程度 3 研修経験有 4 就業経験有						
運転免許 (選択)	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	