

平成27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
理事長 垣村幸美様

標記講習を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

【4日間コース】

ふりがな			
氏名			
生年月日	年	月	日
年齢	才	血液型	型
性別	男 ・ 女		
住所	(〒 -)		
電話番号	(※日中に連絡がとれる番号)		
資格の有無 (○を付ける)	チェーンソー (有 ・ 無) 刈払機 (有 ・ 無)		
前職又は 現職 (○を付ける)	会社員・公務員・団体職員・アルバイト・無職 その他 ()		
受講の動機			

◆本紙「受講申込書」をご記入のうえ、当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27年10月2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