

平成29年度 林業就業支援講習受講申込書

公益財団法人 愛知県林業振興基金 殿
(愛知県林業労働力確保支援センター)

申込日：平成29年 3月 日

ふりがな 氏名	性別	血液型	RH型
	男・女		+・-
生年月日 昭和 平成 年 月 日	年齢 歳		
住所 〒			
電話番号(緊急連絡先)		携帯番号	
林業経験 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (作業体験・その他())			
ハローワークへの求職登録の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
資格 チェーンソー取扱資格(伐木業務特別教育)の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 刈払機取扱資格(刈払作業安全衛生教育)の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 小型車両系建設機械運転業務(3t未満)特別教育の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の方は修了証写し添付)			
・受講場所への移動手段をご記入下さい。 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他()			
その他 体調など特に留意する点があればご記入下さい。			

個人情報、当基金で厳重に管理し、第三者には公表いたしません。
大切な情報が記載されていますので、FAX番号はお間違えにならないように、ご注意ください。

〒460-0002
名古屋市中区丸の内三丁目5番16号
公益財団法人 愛知県林業振興基金
TEL:052-953-3608
FAX:052-953-0557