

長野県林業労働力確保支援センター
一般財団法人長野県林業労働財団 理事長 様
【 FAX : 0 2 6 - 2 2 5 - 6 5 5 7 】

第2回林業就業相談会（1日間コース）参加申込書

令和 年 月 日

第2回林業就業相談会（1日間コース）を受講したいので、本書により申し込みます。

氏名	(フリガナ)	(フリガナ)	性別	男・女
	(氏)	(名)		
住所	(〒 -)		本籍地	都道府県
生年月日	昭和・平成	年 月 日	年齢	満 歳
電話番号	- - (日中に連絡のとれる先)			
Fax 番号	- -			
就業の状況	現職（職種： ） ・ 求職中 ・ 学生			
林業経験の有無	なし ・ あり（作業経験の内容、期間： ）			
参加時に使用する交通手段	自家用車 ・ JRほか電車 ・ その他（ ）			
林業に関する講習経験の有無 <small>注）該当する項目に、受講年度と受講地をご記入ください。</small>	講習名	受講年度	受講地	
	林業就業相談会（1日）			
	林業就業支援講習（5日程度）			
	林業就業支援講習（16日程度）			
参加希望理由				
林業事業者への就業希望先	長野県内 ・ 県外（ ） ・ どちらでも可			
この講習のことをどこで知りましたか。 <small>注）該当する全ての項目に○をつけ、その他については内容をご記入ください。</small>	・ ハローワーク ・ 財団からの通知 ・ 財団HP ・ 林業就業支援ナビ ・ その他（ ）			

※該当事項について洩れなく記載または○印をしてください。