

しまね林業体験(2日間コース)参加申込書

メール・FAX・郵送可

申込日: 令和 年 月 日

メールアドレス: shimane-roukakuc@forestry-shimane.or.jp

FAX 番号: 0852-21-4375

公益社団法人 島根県林業公社 理事長 様
(島根県林業労働力確保支援センター)

下記のとおり申し込みます。

氏名	ふりがな	血液型 (RH はわかれば) 型 (RH + ・ -)	
住所	〒 - (建物名・部屋番号)		
生年月日	昭和・平成・西暦	年 月 日	靴のサイズ: cm
電話番号	自宅	携帯	
メールアドレス			
緊急連絡先 (ご家族・保護者等)	電話番号	(ふりがな) 氏名	
7/25 集合場所(松江合同庁舎)までの利用交通機関 (自家用車・JR・バス 等)			
体験・見学中の写真撮影の可否について		可 ・ 否	
(その他) ・特別な配慮が必要な事項 ・質問事項 など ※記入欄が足りない場合は、紙を追加し、記入してください。			

注①申込期限: 令和 6年7月3日(水) 17:00必着

なお、郵便で発送される場合で締切日までに到着しないと予想される場合は、発送時に支援センターに必ず電話をしてください。

注②申込書の写しをお手元にお持ちください。(内容確認で電話をすることがあります。)