

人材育成メニュー 農業技術セミナー (求職者向け) 受講申込書

お申込は「FAX」または「メール」でお申し込みください。

FAX.0972-28-8012

受講申込者記入日：平成 年 月 日

協議会受付日：平成 年 月 日

フリガナ 氏 名	-----	生年月日	S・H 月 日	年 年齢		性別	男・女
住 所	〒 -						
電話番号			携帯番号				
メールアドレス							
現在の状況	<p>※該当する番号を○で囲んでください</p> <p>1. 無職（求職中）</p> <p>2. 無職（創業希望）</p> <p>3. 無職（求職中・創業希望いずれでもない）</p> <p>4. 在職中（他企業への転職希望）</p> <p>5. 在職中（創業希望）</p> <p>6. 在職中（転職や創業は希望しないもののスキルアップ目的）</p> <p>7. 自営業、個人事業主、農家（転職希望）</p> <p>8. 自営業、個人事業主、農家（転職や創業は希望しないもののスキルアップ目的）</p> <p>9. 学生（高校生・大学生・専門学生） 卒業予定時期 年 月 日</p> <p>10. その他（※具体的に)</p>						
他セミナー の受講状況	<p>あり・なし ※「あり」の場合はいかにもご記入ください。</p> <p>(セミナー名) (受講年月日)</p> <p>① 平成 年 月 日～平成 年 月 日</p> <p>② 平成 年 月 日～平成 年 月 日</p>						
就職・転職・創業場所として佐伯市内を希望していますか。					はい ・ いいえ		



※本セミナーに参加を希望される方は、上記・受講申込書の該当する部分について「○で囲む」又は「記入」をお願いいたします。

※ご記入いただいた個人情報は、佐伯市雇用・産業支援協議会が責任をもって管理し、本セミナーに関する連絡、本セミナー受講者の分析、当協議会主催の関連セミナーの情報提供のみの使用とし、それ以外の目的では使用いたしません。

※本セミナーは厚生労働省の委託事業として実施しているものです。セミナーを受講された皆様には厚生労働省への報告のため、アンケートや調査へのご協力をお願いします。

お問い合わせ



佐伯市雇用・産業支援協議会

〒876-0815 大分県佐伯市野岡町1-6-38 2F

Mail info@saiki-work.com

HP https://saiki-work.com

TEL (0972)28-8011



LINE ID @acb6374h
問い合わせの他
「セミナー情報」「イベント案内」
など新情報がお届けできます!