

# 農業技術セミナー



下記内容にご記入の上、該当する項目には  
 チェックを入れてください。FAX申込みの  
 場合は右記FAX番号へ送信してください。

申込日 年 月 日

FAX 0972-28-8012

## 参加申込書

フリガナ				
氏名	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	年齢	歳
住所				
TEL	-	-	携帯	-
Mail			FAX	-
現在の状況(雇用形態)	<input type="checkbox"/> 無職(求職中)		<input type="checkbox"/> 学生( <input type="checkbox"/> 高校生・ <input type="checkbox"/> 大学生・ <input type="checkbox"/> 専門学生 )	
	<input type="checkbox"/> 無職(創業希望)		卒業予定時期( 年 月 日 )	
	<input type="checkbox"/> 無職(求職中・創業希望いずれでもない)		<input type="checkbox"/> その他 ※具体的に記入してください	
	<input type="checkbox"/> 在職中(他企業への転職希望)		}	
	<input type="checkbox"/> 在職中(創業希望)			
	<input type="checkbox"/> 在職中(転職や創業希望なし・スキルアップ希望)			
	<input type="checkbox"/> 自営業・個人事業主・農家(転職希望)			
<input type="checkbox"/> 自営業・個人事業主・農家(転職希望なし・スキルアップ希望)				
全日程に参加 できますか?	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ (参加可能日	<input type="checkbox"/> 1日目	<input type="checkbox"/> 2日目)
就職・転職・創業の 予定はいつですか?	<input type="checkbox"/> すぐにも	<input type="checkbox"/> 2~3ヶ月以内	<input type="checkbox"/> 1年以内	<input type="checkbox"/> その他 ( )
就職・転職・創業場所として佐伯市内を希望していますか?	<input type="checkbox"/> はい		<input type="checkbox"/> いいえ	
農業についての疑問・質問等があればご記入ください				

本セミナーは厚生労働省委託事業であり、雇用情勢の改善を目的として実施しております。受講後の就職状況調査(郵便・電話)にご協力をお願いいたします。



※ご記入いただきました個人情報は、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・就職説明会の情報提供など事業の為にのみ使用し、それ以外の目的では使用いたしません。

お問い合わせ

佐伯市雇用・産業支援協議会 TEL 0972-28-8011・FAX 0972-28-8012

〒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



ホームページ



LINE

LINE ID @acb6374n  
 問い合わせ・申込み等の受付の他  
 「セミナー情報」「イベント案内」  
 など新情報をお届けできます!