

林業就業支援講習(1日コース)

参加申込書

項 目	内 容
ふりがな	
氏名	
生年月日・年齢	昭和・平成 年 月 日生まれ 年齢 歳 血液型
住 所	〒
電話番号	(携帯電話) (固定電話)
メールアドレス	
宿泊助成の有無	希望する 希望しない
来場方法	自家用車(車種:) 電車・バス(最寄り駅:)
前 職	※差し支えなければ教えてください。()
受講希望の理由	

- 本会ホームページに掲載または、右QRコードのGoogleフォームよりお申し込みをお願いします。
- 上記申込書を記載の上、FAXやメールでのお申込も可能です。



申込期限：令和7年7月9日(水)まで

お問合せ

栃木県森林組合連合会
指導企画課

HP / <http://www.tochimori.or.jp>
mail / info@tochimori.or.jp
住所 / 栃木県宇都宮市西一の沢町8番22号
TEL / 028-637-1450 FAX / 028-637-1454