

養成講座プログラム

≪申込書≫　申込先ＦＡＸ番号　**086-232-7549**

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな** |   |
|  **氏　　名** |  　　 |
|  **住　　所** |  〒   |
|  **生年月日** | 　　　 年　　月　　日生　（満　　　才） |
|  **性　　別** | 　　□男性　　　□女性 |
| **区 　分****該当区分****に○記入** | ①　建築工事業　 ②　大工工事業　　　　　　　　　③　製材業　　 　④　木材流通業　⑤木材加工業⑤ その他（　　　 　　　　　） |
|  **職　　歴** | ・上記区分に係る従事期間（　　　　年　　　ヶ月） ・主な業務  |
| 勤務先名　：勤務先住所： |
|  **連 絡 先****自宅又は勤務先に****○を記入** |  住所（自宅**・**勤務先） 〒   |
|  TEL（自宅**・**勤務先） |
|  FAX（自宅**・**勤務先） |
|  電子メール（自宅**・**勤務先） |