

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） |