

平成29年度第2回高知県漁業就業セミナー
エントリーシート

申込日：平成 年 月 日

フリガナ		生年 月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
お名前			
ご住所	(〒 -)		
連絡先	電話番号		
	FAX 番号		
	Eメール		
緊急時の 連絡先	電話番号 (本人との関係：)		
<p>1 今回のセミナーの情報をどこで知りましたか？</p> <p> <input type="checkbox"/>高知県庁HP <input type="checkbox"/>高知県からの案内 <input type="checkbox"/>移住関連サイト <input type="checkbox"/>全国漁業就業者確保育成センターHP「漁師.jp」 <input type="checkbox"/>ハローワーク <input type="checkbox"/>県庁ツイッター、フェイスブック <input type="checkbox"/>その他 () </p> <p>2 セミナーへの応募動機を教えてください。</p> <p> <input type="checkbox"/>漁師になりたい <input type="checkbox"/>漁業・漁村に興味がある <input type="checkbox"/>高知県への移住を検討している <input type="checkbox"/>その他 () </p> <p>3 その他ご質問、連絡事項等があれば、ご記入ください。</p>			

(申込み先) 郵送の場合：〒780-0850 高知市丸ノ内1丁目7-52
高知県水産振興部漁業振興課

FAXの場合：088-821-4528

Eメールの場合：040401@ken.pref.kochi.lg.jp

(申込み期限) 平成30年2月21日(水)