

下記の申込書にご記入の上、FAX、または電話・メールにてお申し込みください。

《ちちぶ雇用活性化協議会宛》

FAX送付先: 0494-26-7692

TEL: 0494-26-7691 E-mail: info@chi-koyo.jp



ホームページ
QRコード

【シニアのための体験講座】申込書

参加申込者記入日：令和4年 月 日

〈協議会受付日：令和4年 月 日〉

ふりがな 氏名	性別 男 ・ 女
	年齢 歳
住所 〒	
連絡先電話 自宅	
携帯	
農業体験の有無 / 有 ・ 無 【有の場合はその内容】	
申込みの動機について	

(注1)本講座に参加を希望される方は、上記・参加申込書の該当する部分について、「○で囲む」又は「記入」をお願いいたします。

(注2)ご記入いただいた個人情報、ちちぶ雇用活性化協議会が責任を持って管理し、本講座に関する連絡、本講座受講者の分析、当協議会主催の関連講習会の情報提供のみの使用とし、それ以外の目的では使用いたしません。

(注3)本講座は埼玉労働局の委託事業として実施しているものです。講座を受講した皆様には埼玉労働局への報告のため、アンケートや調査へのご協力をお願いします。