様式１

令和　年　　月　　日

漁業体験研修受講応募用紙

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | | 性別 | 男　・　女 |
| 氏　　　　　名 |  | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　歳） | | | |
| 住所 | 郵便番号 | | | |
| 連絡先 | 電話番号（必須）※ |  | | |
| ＦＡＸ |  | | |
| Ｅ-mail |  | | |
| 職業 |  | | | |
| 座学研修 | 希望する　　希望しない | | | |
| 体験を希望する現場研修 | （あれば〇で囲んでください。複数可）  　船びき網　　底びき網　　　のり養殖 | | | |
| 漁業研修経験 | ある（漁船種類：　　　　　　　　　）　ない | | | |
| 漁船乗船経験  （釣船含む） | ある（漁船種類：　　　　　　　　　）　ない | | | |
| 船舶関係免許 | ある（免許種類：　　　　　　　　　）　ない | | | |
| 就業希望する  漁業種類 | あれば、記載 | | | |
| その他 | 要望、質問等あれば記入してください。 | | | |

　　※平日の9:00～19:00に連絡がとれる連絡先を記載してください