平成29年度第2回漁業体験研修申込書

神奈川県環境農政局農政部水産課　水産企画グループ　あて

|  |  |
| --- | --- |
| ＊氏名 |  |
| ＊フリガナ |  |
| ＊性別 | 男性　・　女性　（どちらかに◯） |
| ＊住所  (マンション名、部屋番号等も記載願います) | 〒　　　－ |
| ＊生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 連絡先メールアドレス |  |
| ＊連絡先電話番号１  （市外局番より） | （携帯・自宅・勤務先）  荒天時の緊急連絡等にも使用しますので、日中・夜間も連絡のつく電話番号をお願いします。 |
| 連絡先電話番号２  （市外局番より） | （携帯・自宅・勤務先） |
| FAX番号  （市外局番より） |  |
| ＊写真の使用について | 同意する・同意しない　（どちらかに◯）  研修当日は、当事業に関する広報（HP掲載や公表資料等）に使用するため写真撮影をします。写真掲載について同意する・しないを選択してください。(抽選には影響ありません) |
| 県の漁業就業イベントの参加状況(参加したものに◯) | １．かながわで漁師になろうセミナー(6/17)  ２．漁業就業マッチング会（9/2） |

＊は必須項目

* 電話番号やメールアドレスは、抽選結果のお知らせや、研修に関する御連絡に使用します。
* 「@pref.kanagawa.jp」からのメールを受信できるよう設定してください。
* メールアドレスをお持ちの方は極力入力いただきますようお願いします。
* 受講者用の傷害保険を県で加入します。氏名・性別・住所・生年月日は保険加入に必要となりますので必ず記載ください。
* 記載内容に不備がある場合は抽選対象外となる場合があります。

個人情報は神奈川県情報セキュリティポリシーに基づいて管理し、本事業以外には使用しません。

平成29年度第2回漁業体験研修申込書

記載例

神奈川県環境農政局農政部水産課　水産企画グループ　あて

|  |  |
| --- | --- |
| ＊氏名 | 神奈川　太郎 |
| ＊フリガナ | カナガワ　タロウ |
| ＊性別 | 男性　・　女性　（どちらかに◯） |
| ＊住所  (マンション名、部屋番号等も記載願います) | 〒231－8588  神奈川県横浜市中区◯◯町1-2-3　◯◯ハイツ401 |
| ＊生年月日 | 1983年5月1日 |
| 連絡先メールアドレス | xxxxxxxxxx@xx.xxxx.com |
| ＊連絡先電話番号１  （市外局番より） | 090－XXXX－XXXX　　　（携帯・自宅・勤務先）  荒天時の緊急連絡等にも使用しますので、日中・夜間も連絡のつく電話番号をお願いします。 |
| 連絡先電話番号２  （市外局番より） | 045－XXX－XXXX　　　　（携帯・自宅・勤務先） |
| FAX番号  （市外局番より） | 045－XXX－XXXX |
| ＊写真の使用について | 同意する・同意しない　（どちらかに◯）  研修当日は、当事業に関する広報（HP掲載や公表資料等）に使用するため写真撮影をします。写真掲載について同意する・しないを選択してください。(抽選には影響ありません) |
| 県の漁業就業イベントの参加状況(参加したものに◯) | １．かながわで漁師になろうセミナー(6/17)  ２．漁業就業マッチング会（9/2） |

＊は必須項目

* 電話番号やメールアドレスは、抽選結果のお知らせや、研修に関する御連絡に使用します。
* 「@pref.kanagawa.jp」からのメールを受信できるよう設定してください。
* メールアドレスをお持ちの方は極力入力いただきますようお願いします。
* 受講者用の傷害保険を県で加入します。氏名・性別・住所・生年月日は保険加入に必要となりますので必ず記載ください。
* 記載内容に不備がある場合は抽選対象外となる場合があります。

個人情報は神奈川県情報セキュリティポリシーに基づいて管理し、本事業以外には使用しません。