

必要事項をご記入の上、メールまたはFAXにて送ってください。

【FAX】0857-28-7060 【E-mail】ttsoumu@ttgyokyo.jf-net.ne.jp

鳥取県漁業協同組合 漁業就業相談会事務局 宛て

漁業就業相談会参加申込書

ふりがな		年齢	性別
お名前			
ご住所	〒 -		
	電話: ()	FAX: ()	
	E-mailアドレス:		
ご職業	①会社員 ②学生 ③その他()	家族状況	
資格・免許等			
漁業就業希望の動機・理由			
ご意見・ご質問等			

※ご記入いただきました事項については、本相談会目的以外には使用することはありません。