

漁村・漁業体験短期研修応募用紙

記入日：平成 年 月 日

氏 名：
年 齢：
職 業：
住所（連絡先）：
電話番号：
ファックス（あれば）：
メールアドレス（あれば）：
希望する漁業種類：
過去に漁業に就いていた経験はありますか： ある（漁業種類： 年数： ） ない
過去に漁業研修を受けた経験はありますか： ある（漁業種類： 期間： ） ない
船舶関係の免許は持っていますか： ある（免許の種類： ） ない
その他：要望や質問事項などあれば、ご記入ください。

ファックスの場合は、

送信先：宮崎県水産振興課あて FAX0985-32-4453