

平成30年度沖縄県漁業体験申込書

(沖縄漁業就業支援フェア2019)

※申し込み締め切り：平成31年2月15日(金)

記入日：平成 年 月 日

ふりがな (※)				(※) 写真貼付 ・3カ月以内のもの ・縦36～45mm ・横24～35mm ・上半身正面	
氏名 (※)	印				
生年月日 (※)	昭和 平成	年 月 日	年齢 (※)		歳
住所 (※)	〒 - -				
電話 (※)	- -				
FAX (※)		E-mail	@		
学歴	<input type="checkbox"/> 中学 ・ <input type="checkbox"/> 高校 ・ <input type="checkbox"/> 専門学校 ・ <input type="checkbox"/> 大学		家族の同意	<input type="checkbox"/> 有り ・ <input type="checkbox"/> 無し	
配偶者	<input type="checkbox"/> 有り ・ <input type="checkbox"/> 無し		子ども	<input type="checkbox"/> 有り () 人 ・ <input type="checkbox"/> 無し	
現在の職業 (※)	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 契約・派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 離職中 <input type="checkbox"/> その他 ()				
経験した仕事内容	<input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> 営業職 <input type="checkbox"/> 接客・販売・サービス <input type="checkbox"/> 技術・専門職 <input type="checkbox"/> ドライバー <input type="checkbox"/> 建築・土木 <input type="checkbox"/> 農林水産業 <input type="checkbox"/> その他 ()				
体調・健康面	<input type="checkbox"/> 良 好 <input type="checkbox"/> 持病等あり (具体的な内容：)				
所有免許	<input type="checkbox"/> 船舶操縦免許 <input type="checkbox"/> 無線免許 <input type="checkbox"/> 所有免許なし <input type="checkbox"/> 自動車免許 (MT車運転可能 ・ AT車限定) <input type="checkbox"/> その他 ()				
漁業体験希望日 (※)	第1希望日： 月 日 ()	<<注意事項> 着替え、防寒着、タオル、カップ、長靴、軍手、飲料、昼食等は各自で準備、交通費、宿泊費等は自己負担(現地集合)天候によっては中止・延期することがある 事故等対象は傷害保険の範囲内とする ○実施期間：1月15日～2月28日(日曜・祝日除く)			
	第2希望日： 月 日 ()				
	第3希望日： 月 日 ()				
漁業に対する意欲	<input type="checkbox"/> すぐにも漁師になりたい <input type="checkbox"/> 職業のひとつとして検討中 <input type="checkbox"/> 近い将来漁師になりたい <input type="checkbox"/> 体験してから検討したい <input type="checkbox"/> 情報収集して考えたい <input type="checkbox"/> 未定				
漁業経験の有無	<input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 漁業体験の経験あり <input type="checkbox"/> 漁業の経験あり(アルバイト含)				
漁業就業体験への志望動機 (※)	*参加にあたっての意気込み、自己PR等を記入して下さい。				
漁業に就業する場合就業地の希望	<input type="checkbox"/> 現在の居住地から近い場所で希望 <input type="checkbox"/> 本島中南部で就業希望 <input type="checkbox"/> 本島北部で就業希望 <input type="checkbox"/> 離島・先島で就業希望 <input type="checkbox"/> 現時点では決めていない <input type="checkbox"/> その他 ()				
その他	*ご質問などがあればお書きください。				

個人情報、書類選考と当事務局の連絡用です。第三者に本人の承諾なく名前等を提供することはありません。尚、書類選考でお断りさせて頂くことも御座いますので、ご了承下さい。

(※)は必須項目となりますので必ずご記入ください。