**尾鷲市漁業体験教室参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　　名 | 性　別 | 生　年　月　日 | 年　齢 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 男・女 | S、H　　　　年　　　月　　　日 | 歳 |
|  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 携帯電話 |  | E-mail |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 希望内容 | （１）定置網漁業　（２）魚類養殖業　（３）藻類・貝類養殖業 |
| 希望時期 | 第1希望：令和　年　　月　　日（　）～令和　年　　月　　日（　）第2希望：令和　年　　月　　日（　）～令和　年　　月　　日（　）最長4日間で記入してください例：令和7年5月13日（火）～令和7年5月16日（金） |

　１　現在の職業

　　　（１）無職　（２）会社員等　（３）自営業　（４）学生　（５）その他〔　　　　　　〕

　２　家族構成

　　　（１）単身　　（２）夫婦のみ　　（３）夫婦と子供　　（４）その他〔　　　　　　〕

　３　漁業経験

　　　（１）あり→①漁業の従事経験あり　②体験・研修程度　③その他　　（２）なし

　４　出身地（都道府県、市町村単位で結構です）

　　　（１）現住所と同じ　　　（２）その他〔　　　　　　　　　　　　〕

　５　参加を希望した動機

|  |
| --- |
|  |

　６　特技や資格

　　　（１）特技〔　　　　　　　　　　　〕　（２）資格〔　　　　　　　　　　　　　〕

　７　この体験教室の開催をなにで（どこで）知りましたか？

　　　（１）インターネット　（２）広報　（３）新聞・雑誌等　（４）その他〔　　　　　　　　　〕

　８　この教室に参加希望することに関し、何でも構いませんのでできるだけ記入してください。

|  |
| --- |
|  |

※注意事項（必ずお読みください）

●ご記入いただいた内容により、本事業の目的である後継者対策にそぐわないと判断した場合は、申し込みをお断りする場合がありますのでご了承ください。

●天候不順等で急遽開催が中止・延期になる場合がありますのでご了承ください。

●体験実施中に新聞社・テレビ等の取材が入る場合がございますので、ご了承ください。

■問合先：尾鷲市役所　水産農林課水産振興係（担当：石川）

TEL：0597-23-8231　　FAX：0597-22-9184　　E-mail：suisan@city.owase.lg.jp