

年 チャレンジ漁業体験 申込書

令和 年 月 日

佐賀県漁業就業者支援協議会長 様

私は、「チャレンジ漁業体験」を下記のとおり申し込みます。

氏 名

住所(〒 ー)

生年月日 昭和・平成 年 月 日

連絡先 TEL () —

① 希望漁業種類

第一希望：

第二希望：

② 体験希望日時

令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日

③ 申し込みの動機

※本申込書は、佐賀県漁業就業者支援協議会の担当者にお渡しください。

※個人情報については、個人情報に関する法令に従い適正に管理を行い、利用目的以外での目的におは利用いたしません。