

研修所受講申込書

令和 5年 月 日

指定管理者

(公財) 森林ネットおおいた理事長 殿

郵便番号 _____

住 所
(フリガナ)

氏 名

電話番号

大分県林業研修所で実施する伐木等機械の運転の業務特別教育（指定管理研修）【日程 5月15日～5月16日】を下記のとおり受講したいので申し込みます。

記

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|----------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 林業就業状況 | (個人 ・ 雇用) | 会社名 (雇用の場合) | | | | | |
| 生 年 月 日 | 年 月 日 | 生 満 歳 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 | | | |
| 最 終 学 歴 | 年 月 (学校名) | | <input type="checkbox"/> 卒業 | <input type="checkbox"/> 中退 | | | |
| 資格取得のための 免除科目 ※証明書添付のこと | | | | 健康 状 況 | | | |
| 従事した経験年数 ※事業主の証明書添付 のこと | はい付け、はいくづし作業 | | 年 | 林 業 従 事 年 数 | 年 | | |
| | 玉掛の補助作業等の業務経験 | | 月 | | | | |
| | 地山掘削の作業又は土止め支保工の切りばり又は腹おこしの 取り付けまたは取りはずしに関する作業の従事経験 | | 年 | | | | |
| 宿泊予定期間 | 宿 泊 希 望 日 | 5 月 日 | 食 事 ※宿泊利用者の み提供となり ます | 5 月 日 | <input type="checkbox"/> 朝食 | <input type="checkbox"/> 昼食 | <input type="checkbox"/> 夕食 |
| | | 月 日 | | 月 日 | <input type="checkbox"/> 朝食 | <input type="checkbox"/> 昼食 | <input type="checkbox"/> 夕食 |
| | | 月 日 | | 月 日 | <input type="checkbox"/> 朝食 | <input type="checkbox"/> 昼食 | <input type="checkbox"/> 夕食 |
| | | 月 日 | | 月 日 | <input type="checkbox"/> 朝食 | <input type="checkbox"/> 昼食 | <input type="checkbox"/> 夕食 |
| | | 合計 泊 | | 月 日 | 月 日 | <input type="checkbox"/> 朝食 | <input type="checkbox"/> 昼食 |
| ※ 食事は業者配達不可のため各自でお願いします。 | | | | | | | |
| 連 絡 先 | 郵便番号 | _____ | | | | | |
| | 勤 務 先 | | | | | | |
| | 住 所 | | | | | | |
| | 電話番号 | 担当者名 | | | | | |
| 所 属 事 業 体 ※受講は林業関係の 従事者に限られます | <input type="checkbox"/> 認定林業事業体 | (事業体名 _____) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> その他の林業事業体 | (事業体名 _____) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 林業一人親方 <input type="checkbox"/> 林家 | | | | | | |
| 交付決定通知の送付先 | | | <input type="checkbox"/> 勤務先あて | <input type="checkbox"/> 研修生本人あて | | | |
| 領収書/請求書の有無・あて先 | | | <input type="checkbox"/> 不要 | <input type="checkbox"/> 勤務先あて | <input type="checkbox"/> 研修生本人あて | | |
| 同一事業体から複数申し込む場合の優先順位 | | | 番目 (_____ 人中) | | | | |

※ 受講申込書に記載されました氏名・生年月日等の個人情報につきましては、公益財団法人森林ネットおおいたが責任を持って管理し、他の目的では使用いたしません。