

研修所受講申込書

令和 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 ー

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苗木生産初心者研修(採穂)(指定管理研修)【日程 2月12日~2月12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 <input type="checkbox"/> その他 | | |
| 最 終 学 歴 | 年 月 (学校名) | | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 修了 | | |
| 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 | | |
| | 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 | 2 月 日 | み※宿泊利用者の 食事は業者配達不可のため各自でお願いします。 食 事 提 供 と な り ます | 2 月 日 | <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 |
| 連 絡 先 | 郵便番号 ー | 勤務先 | 住所 | 電話番号 | 担当者名 |
| 所 属 事 業 体 | <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 | | | | |
| ※受講は林業関係の 従事者に限られます | | | | | |
| 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。