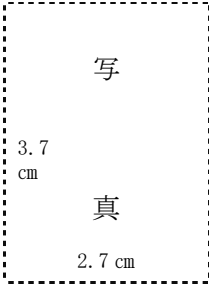


# 森林情報士養成研修受講申込書 [1級]

※ 受講部門	
※ 受付番号	
※ 受付月日	



森林情報士養成研修を受講したいので、  
関係書類を添えて申し込みます。

※は記入しないこと。

ふりがな		氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
現住所		(〒 - )		(電話)				
勤務先	住所	(〒 - )		(電話)				
	名称	(役職名)						
E メールアドレス (今後のお知らせのみに使用します) :								
受講する養成研修の部門				部門				
最終学歴 (学校名・学部・学科)				卒業 年次	昭和 平成	年	月	卒業
受講資格・業務経歴								
A. 森林・林業に関する資格 [該当する番号に○印をつけて必要事項を記入してください。]								
1. 学生		[大学・学科・学年 :					]	
2. 学士		[大学・学科・卒業年 :					]	
3. 修士		[大学・専攻・卒業年 :					]	
4. 博士		[取得大学・取得年 :					]	
5. 林業技士		[部門・取得年 :					]	
6. 技術士補		[部門・取得年 :					]	
7. 技術士		[部門・取得年 :					]	
8. 森林情報士2級		[部門・取得年 :					]	
9. 該当無し								
※ 学生の場合は、森林系大学の専門課程の修得が1年以上必要です。 ※ 「該当無し」とされた方は、C欄の「森林・林業関係業務経歴」及びD欄の「森林情報関係業務経歴」は必ず記入してください。								
B. 使用機器の基本操作 [該当するものに○印をつけてください。]								
基本操作						確認 (○印をつける)		
1. ワードおよびエクセルの基本操作ができる。 (森林 GIS 部門および森林リモートセンシング部門)						・可      ・不可		
2. 反射鏡式実体鏡の基本操作と立体視ができる。 (森林航測部門)						・可      ・不可		
※ 当研修では、使用機器の基本操作ができることが必要です。								

[裏面の「C. 森林・林業関係業務経歴」欄、「D. 森林情報関係業務」欄にも記入してください。]

年 月 日  
一般社団法人 日本森林技術協会 理事長 殿

申込者氏名

