

(様式 1-1)

林業技士養成研修受講申込書

(森林総合監理部門以外)

| | |
|---------|--|
| ※ 登録部門 | |
| ※ 受付番号 | |
| ※ 受付年月日 | |

写

4
cm

真

3
cm

林業技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。

| | | | | |
|-----------------------------|---|-----------|-------------------------|-----------------------|
| ① 氏名 <small>ふりがな</small> | 生年月日 | | 昭・平 年 月 日 | |
| ② 現住所 | 〒 — (電話) — — | | | |
| ③ 所属する会社等 | (名称) | | (役職名) | |
| | (勤務先住所) 〒 — (電話) — — | | | |
| ※連絡確認欄 | 平日連絡用電話番号 | | ←任意記入。申請書記載内容の確認等にもみ使用。 | |
| | Eメールアドレス | | | |
| ④ 受講する養成研修の登録部門 | 1. 森林評価部門 2. 森林土木部門 3. 林業機械部門 4. 林業経営部門 5. 森林環境部門 6. 林産部門 (いずれかに○を付して下さい。) | | | |
| ⑤ 最終学歴 | | 卒業 中退 | 年次 | 昭和 平成 年 月 卒業 中退 |
| ⑥ 業 務 経 歴 (古いものから順に記入) | | | | |
| 期 間 | 年 月 数 | 勤務先(部課まで) | 役 職 名 | 職 務 内 容 |
| 年月～年月 | 年 月 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 計 年 月 | | | | (経歴 /) |

上記業務経歴のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

会社等の名称

会社等の代表者又は人事責任者

㊟

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

㊟

○受講申込する部門の「必須テキスト」のうち、不要なものがある場合には、番号・書名を記載してください。
「推薦テキスト」の購入希望についても同様に書名を記載してください。

| 購入を希望しない「必須テキスト」書名・番号 | 「推薦テキスト」の購入希望書名 |
|-----------------------|-----------------|
| | |

受講料等払込済証明書貼付欄

(コピー可)

※モノクロ・カラー・拡大縮小を問いません

昨年度から繰り越し再受講申込の方は、
部門と昨年の受講番号を記入願います。

記入要領

1. 最終学歴の欄には、学校名、学部、学科名も記入すること。
2. 業務経歴の職務内容は、役職名の異動等に応じて記入し、受講資格の判断を明確に示す内容とすること。
3. 現職名も記入し、証明者との関係を明確にすること。
4. 業務経歴の欄が足りない場合は、別紙として作成し、証明を受けたものを添付して下さい。
5. 林業関係学科(等)の履修課程区分の確認が必要な場合にあつては、卒業証明書を、卒業証明書で確認できない場合には成績証明書など履修科目のわかる書類を添付して下さい。

○記載いただいた個人情報は、当協会個人情報保護方針および個人情報保護規定に沿って、本研修運営にのみ使用することとし、適切に取り扱い致します。