|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （様式1-2） | ※登録部門 | 森林総合監理 |  | 写真【縦4cm×横3cm】貼付 |
| 令和7年度林業技士養成研修受講申込書（森林総合監理部門） |  |
| ※受付番号 |  |  |
|  |
| ※受付年月日 |  |  |
|  |  |
| 林業技士養成研修を受講したいので、 | ※は記入しないこと。 |  |
| 関係書類を添えて申し込みます。 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 |  | 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| 住所 | 〒 |  | （電話） |  |
|  |
| 連絡確認欄 | 平日連絡電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 所属する会社等 | （勤務先名称） |  |
| （勤務先住所） | 〒 |  | （電話） |  |
|  |
| 最終学歴 |  | 年次 | 昭和　 | 年　　月 | 卒業 |
| 平成 | 中退 |
| 受講資格（いずれかに〇印をつけて下さい。） | ア． | 博士号（　　　　　　年取得） |
| イ． | 技術士（　　　　　　年取得） |
| ウ． | 林業普及指導員（　　　　　　年取得） |
| エ． | 林業技士（林業経営部門、　　　　　　部門） |
| オ． | その他（指導的立場の実務経験10年以上） |
| 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 |  |

〇購入を希望するテキストの□に☑を入れて、受講料との合計金額をお振込みください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部門 | 図書名 | 税込価格(円) | 希望 |  | 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。 |
| 林業経営 | 森林認証制度 | 1,650 | □ |  |
| 森林計画制度の概要 | 1,650 | □ |  |
| 森林情報のIT化 | 1,650 | □ |  |
| 森林・林業の国際動向 | 1,650 | □ |  |

|  |
| --- |
| 受講料等払込済証明書貼付欄（コピー可） |

|  |
| --- |
| 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っては、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。