

森林情報士養成研修受講申込書

[1級]

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。

※ 受講部門	
※ 受付番号	
※ 受付月日	

※は記入しないこと。

写
4.0 cm
真
3.0 cm

ふりがな			□昭和 □平成	
氏 名			生年月日	年 月 日
現 住 所	(〒 -)		(電話)	
勤務先	住 所	(〒 -)		(電話)
	名 称	(役職名)		
※連絡確認欄	平日連絡用電話番号		←課題授受に使用するので メールは必ず記入のこと	
	E メールアドレス			
受講希望する部門 (○をつける)		森 林 リ モ ー ト セ ン シ ン グ 1 級		
最 終 学 歴 (学校名・学部・学科)			卒業 年次	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. 学士 [大学・学科・卒業年：] 2. 修士 [大学・専攻・卒業年：] 3. 博士 [取得大学・取得年：] 4. 林業技士 [部門・取得年：] 5. 技術士補 [部門・取得年：] 6. 技術士 [部門・取得年：] 7. 森林情報士 森林リモートセンシング2級 [取得年：] 8. 大学校・専門学校 [学校名・卒業年：] 9. 該当なし				
※「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」の両方を必ず記入してください。				
B. リモートセンシングに関する実務経験 [年数を記入し、裏面 D. にその内容を記入してください。]				
実務経験内容				経験年数
1. 光学データの解析経験				年
2. 航空レーザーデータの解析経験				年
※ 当研修では、リモートセンシングに関する実務経験が必要です。				

[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

C. 森林・林業関係業務経歴

(Dの「森林情報関係業務経歴」と重複する業務は、CとDの両方の欄に記入してください。)

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			
合 計				

※ A 欄の「森林・林業に関する資格」について、資格に「該当無し」とされた方は必ず記入してください。なお、森林・林業関係業務経歴は、1 級受講には5 年以上の業務経歴が必要です。

※ A 欄の「森林・林業に関する資格」について、資格「有」とする方は、1 級受講には不要ですが、「参考」として記入してください。

※ 2 級取得者の1 級受講には、森林・林業関係業務経歴及び森林情報関係業務経歴がそれぞれ2 年以上が必要です(この場合、すでに森林・林業に関する資格を「有」とする方は、本欄は不要ですが、「参考」として記入してください。)

D. 森林情報関係業務経歴

(リモートセンシングに関するものを中心にC.より詳しく記入のこと)

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			
合 計				

※ A 欄の「森林・林業に関する資格」について資格「有」とする方は、1 級受講には、森林情報関係業務経歴が3 年以上必要です(ただし2 級取得者であって資格「有」とされた方は2 年以上)。また、資格に「該当無し」とされた方は森林・林業関係業務経歴及び森林情報関係業務経歴がそれぞれ5 年以上必要です。

上記の受講資格・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

㊞