

森林情報士養成研修受講申込書 [2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				生年月日		□昭和 □平成	
氏 名				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			森 林 リ モ ー ト セ ン シ ン グ 2 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. 大学校・専門学校		[学校名・卒業年：]					
8. 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」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歴 [年数を記入し、裏面 D にその内容を記入してください。]							
実務経歴内容						経験年数	
1. 光学データの解析経歴						なし ・ あり 年	
2. 航空レーザーデータの解析経歴						なし ・ あり 年	
※必須ではありませんが、参考として記入してください。							

[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

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、2 級受講には 3 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、2 級受講には不要ですが、「参考」として記入してください。

D. 森林情報関係業務経歴 (2 級の受講申請では必須ではありませんが、申込定数を超えた際の参考とします)

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				

※ C. より詳しく記入してください。

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

