Ｅ－ｍａｉｌ:[siensenta@gaea.ocn.ne.jp](mailto:siensenta@gaea.ocn.ne.jp)

または　ＦＡＸ:054-255-4489　あてに送信。

令和５年9月15日（金）必着。

別　紙

**受　講　申　込　書**

　　　令和５年度第１回林業就業支援研修を受講したく申込書を提出します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  受 講 者 氏 名 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性別  　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女・その他 | | | |
| 現　住　所  免許証又は住民票に記載されている住所を記入してください | | 〒　　　－ | | | |
| 電　話　番　号 | | 固定　　　　－　　　　－  携帯　　　　－　　　　－  FAX 　　　　－　　　　－ | | | |
| メールアドレス | | @ | | | |
| 生　年　月　日 | | 昭和・平成・西暦　　　　年　　月　　日　生まれ  （年齢：　　歳） | | | |
| 所有している資格 | | チェーンソーによる伐木等の業務  特別教育修了証 　有　・　無 | | | |
| 刈払機取扱作業者安全衛生教育修了証　　有　・　無 | | | |
| 小型車輌系建設機械(３ｔ未満)の  運転技能講習修了証　　　　　有　・　無 | | | |
| 現在の就業状況等 | | ・職種（　 　）　・求職中　　・学生 | | | |
| 研修習会場への交通手段 | | ・自家用車　・公共交通機関　・その他( ) | | | |
| 宿泊の希望 | 有・無 | 靴サイズ | .　cm | 手袋サイズ | Ｍ・Ｌ |
| 以下は①～③のいずれかを記入 | | | | | |
| 1. 林業未就業者 | | （林業への就業希望理由等）  県内の林業経営体に就業する意志が　ある　/　ない  研修終了後の就業状況調査に協力　　する　/　しない  （該当するものに、○をしてください） | | | |
| 1. 林業就業見込みの者 | | 内定の社名： | | | |
| 1. 林業就業中の者 | | 社名：　　　　　　　　　　　　入社日： | | | |

　（注）＊ 電話番号は、昼間に連絡の取れる番号を記入してください。

　 　＊　該当事項について漏れなく記入又は○印をしてください。

令和　５年　　月　　日

公益社団法人　静岡県山林協会長　様