

林業就業支援講習会(13日間)受講申込書

申込日:令和 年 月 日

ふりがな		
氏名		
年齢・性別・血液	(歳) (男・女) (型)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
住所	〒	
電話番号	自宅:	
	携帯:	
メールアドレス		
靴のサイズ(地下足袋を貸与します。)	. cm	
前職(又は現職)に○印をして、職種を記入下さい。(申込日現在)	前職・現職	職種
チェーンソー取扱資格(伐木業務特別教育)の有無	有 ・ 無	
刈払機取扱資格(刈払作業安全衛生教育)の有無	有 ・ 無	
小型車両系建設機械運転特別教育の有無	有 ・ 無	
研修希望理由	()すぐに林業に就業したい →千葉県内・県外(どちらかに○) ()近い将来林業に就業したい ()林業を選択肢の1つと考える ()林業に就職しないが、知識・技術を学びたい ()その他 [理由:]	
その他 体調など特に留意する点があればご記入してください。		

受講申込及びお問い合わせ先

千葉県森林組合連合会

〒260-0854

千葉県千葉市中央区長洲1-17-7

TEL:043-227-8231 FAX:043-227-8235

E-mail:kikaku1@senmoriren.jp

担当:木村、本清

申込期間 令和5年12月4日(月)~令和6年1月12日(金)(午後5時締切)