

長野県林業労働力確保支援センター
 一般財団法人長野県林業労働財団 理事長 様
 【 FAX : 0 2 6 - 2 2 5 - 6 5 5 7 】

林業就業支援講習（17日間コース）受講申込書

平成 年 月 日

平成 29 年度林業就業支援講習（17日間コース）を受講したいので、本書により申し込みます。

氏名	(フリガナ)	(フリガナ)	性別	男・女
	(氏)	(名)		
住所	(〒 -)		本籍地	都道府県
生年月日	昭和・平成 年 月 日	血液型	型 RH (+・-)	
電話番号	- - (日中に連絡のとれる先)			
Fax 番号	- -			
就業の状況	現職（職種： ） ・ 求職中 ・ 学生			
林業経験の有無	なし ・ あり（作業経験の内容、期間： ）			
研修受講時における林業総合センターへの宿泊の有無	有 ・ 無			
研修時に使用する車種について	(例：ダイハツムーブ等)			
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（整地等）の有無	有 ・ 無			
林業に関する講習経験の有無 <u>注）該当する項目に○をつけ、受講年度と受講地をご記入ください。</u>	講習名	受講年度	受講地	
	林業就職ガイダンス（1日）			
	林業就業支援講習（5日程度）			
	林業就業支援講習（16日程度）			
講習受講希望理由	<input type="checkbox"/> すぐに林業に就業したい <input type="checkbox"/> 近い将来林業に就職したい <input type="checkbox"/> 林業を選択肢の一つと考える <input type="checkbox"/> 林業に就職しないが、技術を学びたい <input type="checkbox"/> その他（理由： ）			
林業事業者への就業希望先	長野県内 ・ 県外（ ） ・ どちらでも可			
この講習のことをどこで知りましたか。 <u>注）該当する全ての項目に○をつけ、その他については内容をご記入ください。</u>	・ 新聞 ・ ハローワーク ・ 財団からの通知 ・ 財団 HP ・ 林業就業支援ナビ ・ その他（ ）			

※ 該当事項について洩れなく記載または○印をしてください。

林業就業支援講習（17日間コース）安全対策用具申込書

安全確保のため、下記物品を受講生の皆様に無料配布いたしますので、受講申込書と一緒に提出してください。

防振手袋・安全スパイク地下足袋は、サイズがありますので、下表の希望サイズに○印を記入してください。

防振手袋	
M	
L	
LL	

安全スパイク地下足袋 対応可能サイズ 24～30cm まで	
24.0 cm	
24.5 cm	
25.0 cm	
25.5 cm	
26.0 cm	
26.5 cm	
27.0 cm	
28.0 cm	
28.5cm 以上の場合 右へご記入下さい。	cm

但し、27.5 cmは有りません。

お名前

ご記入日 平成 年 月 日

上記の他、シールドメット（ヘルメット）は、別途用意いたします。

（一財）長野県林業労働財団

【 FAX：026-225-6557 】