

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（4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（4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 <small>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。</small>	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 (17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： ）			
林業事業体への就業希望先	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。 <small>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。</small>	・ 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。