

現地実習(インターンシップ)の参加申込書

令和 年 月 日

鹿児島県林業労働力確保支援センター所長 殿

鹿児島県林業労働力確保支援センターが開催する標記研修を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

記

ふりがな			性 別	男 ・ 女
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
現住所	鹿児島県			
連絡先	自 宅	— —		
電話番号	携 帯	— —		
参加理由				
参加希望実習 希望コースにチェックし てください	☐ チェーンソー作業体験			
	☐ 高性能林業機械による作業体験			
	☐ チェーンソー・高性能林業機械体験の両方参加希望			
資格取得状況の確認 (資格の有無にチェック)	・チェーンソー伐木等業務特別教育		☐ 有	☐ 無
	・伐木等機械運転業務特別教育		☐ 有	☐ 無
	・走行集材機械運転業務特別教育		☐ 有	☐ 無
	・簡易架線集材装置等運転業務特別教育		☐ 有	☐ 無
宿泊手配の希望	☐ 有 ☐ 無			

※この情報は、研修の目的外に利用することはありません。

◎必要事項を記入のうえ、FAXまた郵送にてお送りください。