

様式第1号

平成 年 月 日

公益社団法人 茨城県林業協会理事長 殿

申込者氏名

印

茨城県森林整備技士養成講習受講申込書

このことについて、森林整備技士養成事業実施要領第5の規定に基づき申請します。

ふりがな 受講者氏名	
住 所	〒
電話番号	
日中でも連絡が 取れる電話番号 (携帯電話)	
生年月日(年齢)	S・H 年 月 日 (歳)
性 別	男 ・ 女
所属(会社)名	
資 格	1級・2級 土木施工管理技士 1級・2級 造園施工管理技士

※技術検定合格証明書の写しを添付すること。

※チェーンソーによる伐採及びかかり木の処理の特別教育の修了証の写しを添付すること。

※刈払機取扱作業者に対する安全衛生教育の修了証の写しを添付すること。

※この申請書による個人情報については、当講習会以外の目的には使用しません。