

(様式 1-1)

令和 8 年度

林業技士養成研修受講申込書

*森林総合監理部門を希望する方は、様式 1-2 をご使用ください。

(事務局使用欄)	
登録部門	
受付番号	
受付年月日	

写 真
【縦 4cm×横 3cm】
貼 付

林業技士養成研修を受講したいので、関係書類を添えて申し込みます。

ふりがな 氏 名		生年月日	昭和・平成	年	月	日
住 所	〒 (電話番号)					
*日中のご連絡先 (携帯電話等)	電 話 番 号					
	メールアドレス					
勤 務 先	名 称					
	住 所	〒 (電話番号)				
受講する養成 研修の部門	(いずれかに○を付して下さい) 1.森林評価部門 2.森林土木部門 3.林業機械部門 4.林業経営部門 5.森林環境部門					
最終学歴		年次	昭和 平成	年	月	卒業 中退
前年度受講番号						
業務歴 (古いものから順に記入) *受講資格の詳細は募集案内をご確認ください。						
期間	年月数	勤務先 (部課まで)	役職名	職 務 内 容		
年月～年月	年 月					
業務歴 計 年 月						

上記業務歴のとおり相違ないことを証明する。

*原則として所属組織の代表者又は人事担当責任者の証明を受けてください。

年 月 日

会社名称

会社等の代表者又は人事責任者



年 月 日

一般社団法人 日本森林技術協会 理事長 殿

申込者氏名



記入要領

1. 開講通知等の連絡をメールにて行うため、日中の連絡先（特にメールアドレス）は必ず記入すること。
2. 最終学歴の欄には、学校名、学部、学科名も記入すること。
3. 業務歴の職務内容は、役職名の異動等に応じて記入し、受講資格の判断を明確に示す内容とすること。
※年月数は期間ごとに算出し、合計欄には通算年数を記入すること。
4. 現職名も記入し、証明者との関係を明確にすること。
5. 業務歴の欄が足りない場合は、別紙として作成し、証明を受けたものを添付すること。
6. 林業関係学科(等)の履修課程区分の確認が必要な場合にあっては、卒業証明書を、卒業証明書で確認できない場合には成績証明書など履修科目のわかる書類を添付すること。

○記載いただいた個人情報は、当協会個人情報保護方針および個人情報保護規定に沿って、本研修運営にのみ使用することとし、適切に取り扱います。