

令和6年度 林業体験研修（第1回）受講申込書

メールもしくは郵送でお申込みください。

メールアドレス：shimane-roukakuc@forestry-shimane.or.jp

郵送：〒690-0876 松江市黒田町432-1 島根県林業公社

申込日：令和 年 月 日

公益社団法人 島根県林業公社 理事長 様
(島根県林業労働力確保支援センター)

下記のとおり写真を添えて申込みます。

氏名	フリガナ(必須)	血液型(必須) ※RH型はわかる限りで 型 (RH + ・ -)
	〒 ー	(建物名・部屋番号)
生年月日	昭和・平成・西暦 年 月 日	靴のサイズ： cm
連絡先	自宅： 携帯：	
メールアドレス		
緊急連絡先 (ご家族/保護者等)	電話番号	氏名
研修期間中の宿泊費助成金		<input type="checkbox"/> 申請する ・ <input type="checkbox"/> 申請しない
安全講習等の 修了証の有無	チェーンソー作業従事者特別教育	<input type="checkbox"/> あり(修了証写し添付) <input type="checkbox"/> なし
	刈払機取扱作業安全衛生教育	<input type="checkbox"/> あり(修了証写し添付) <input type="checkbox"/> なし
添付物 チェック欄	写真・チェーンソー修了証写し・刈払機修了証写し (各自で添付すべきものに「○」印をつけて確認願います。)	

○受講動機(受講に向けた思いを記載してください。)

注①申込期限：令和6年9月30日(月) 17:00必着。

郵送で締切日までに到着しないと予想される場合は、発送時に支援Cに電話をしてください。

注②申込書は、必ず写しをお手元にお持ちください。(内容確認で電話をすることがあります。)

注③チェーンソー講習修了証に貼付する顔写真(1枚)を必ず同封してください。

メールで申し込まれる場合は、顔写真の画像データ(jpg)を添付してください。

〈写真の要件〉○無帽、胸上、カラーで撮影したもの

○郵送の場合の写真サイズ：縦 3.0 cm・横 2.5 cm、裏面に氏名を記入