

島根県補助事業

 **林業体験研修とは…**

・島根県内の林業事業体への就業を希望・検討されている方を対象に、５日間の

座学・実習をとおして、林業に関する基礎的な知識・技術を提供する研修です。

・受講生は雇用時に必要な刈払機とチェーンソーの受講修了証が取得できます。

・研修期間中には林業への個別就業相談も行います。

 **研修内容**

◎**研修期間** 令和６年１２月１６日（月）～２１日（土）の６日間

◎**研修会場** 雲南市木次林業総合センター（雲南市木次町山方1358-1）ほか

 ◎**募集定員** １０名（原則、研修開始日に５０歳以下であること)

◎**応募締切** 令和６年１１月２５日（月）１７：００（必着）

◎**受 講 料**　　**無　料（宿泊費助成の詳細は裏面）**

◎**研修カリキュラム**（詳細は裏面）

●森林・林業の基礎知識、林業就業にあたっての心構え

●林業労働安全講習（安全作業と関係法令）

●刈払機・ﾁｪｰﾝｿｰの講習（座学・実習（点検整備・操作体験））

 ●林業・木材産業の現場見学

●個別林業就業相談

　　　 ◎**主催**：公益社団法人　島根県林業公社（島根県林業労働力確保支援センター）

◎**協力**：出雲地区森林組合、合同会社グリーンパワーうんなん、

　　　　　　　 林業・製材業労働災害防止協会島根県支部

 **受講申し込み方法**

**受講希望者は、別紙「受講申込書」を下記あてにメール、または郵送願います。**

**なお、研修に関するお問い合わせは、下記の連絡先にお願いします。**

《受講申込先》 公益社団法人 島根県林業公社（島根県林業労働力確保支援センター）

〒690-0876 島根県松江市黒田町432-1

E-Mail [shimane-roukakuc@forestry-shimane.or.jp](mailto:shimane-roukakuc@forestry-shimane.or.jp)

《 連 絡 先 》 TEL 0852-32-0253 FAX 0852-21-4375

URL https://www.woodjob-shimane.info/

**※留意事項**

★研修期間中の食費や交通費は自己負担です。

ただし、遠方からの受講者には宿泊費助成があります。（裏面参照）

**★応募者が11名以上の場合は受講者を選考(受講動機、年齢等)し、結果を通知します。**

★**応募者が４名以下の場合は研修を中止します。**

★５０歳を超えていても受講対象とする場合がありますので、事前にご相談ください。

令和６年度 林業体験研修（第２回）スケジュール



※天候等によりカリキュラムを変更することがありますので、ご了承ください。

**○宿泊費助成について**

●**自宅から研修会場まで片道１時間以上要する方**で、**原則、６日間参加された方**。

ただし、やむを得ない理由で５日間出席できなくなった場合は、ご相談ください。

（例：新型コロナウィルス・インフルエンザウイルスなどの感染）

●助成金額は、**１泊あたり4,400円（消費税込み）で 最大６泊分**です。

●受講者が宿泊費を全額支払い、**「宿泊助成金請求書」**、**「受講者本人宛の領収書（宿泊期間、**

**１泊の料金が明記されたもの）」**を研修最終日に提出してください。

●助成金は提出された請求書・領収書の内容を確認し、受講者本人の指定口座に振込みます。

**令和６年度 林業体験研修（第２回）受講申込書**

メールもしくは郵送でお申込みください。

**ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ ：** [**shimane-roukakuc@forestry-shimane.or.jp**](mailto: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 | ﾌﾘｶﾞﾅ(必須) | | 血液型(必須) ※RH型はわかる限りで  型 (RH ＋ ・ －) | |
|  | |
| 住　　所 | 〒 － （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 | | | □申請する ・ □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 | | □あり(修了証写し添付) □なし | |
| 刈払機取扱作業者安全衛生教育 | | □あり(修了証写し添付) □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１１月２５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（JPEG形式）を添付してください。

〈写真の要件〉 〇無帽、胸上、カラーで撮影したもの

〇郵送の場合の写真サイズ：縦 3.0㎝・横 2.5㎝、裏面に氏名を記入