様式１

令和　　年　　月　　日

　山口県農林総合技術センター所長　様

研修申込事業体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

**研　修　申　込　書**

山口県農林総合技術センターにおける林業担い手研修を受けたいので、下記のとおり申し込みます。

記

１　研修名　　　令和７年度 熟練伐木技能者リカレント研修

２　研修期間

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部 | 内　　容 | 実　施　日 | 受講希望※ |
| ２ | 伐木技能検定合格(1級)を目指して | 10月27日(月)～28日(火) |  |
| ３ | 安全・正確なチェーンソー伐木技能と実技指導 | 11月11日(火)～14日(金) |  |

　　※受講希望の講座に○を記入してください。

３　受講者情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | | | 生年月日 | | 年　 月 　日(　　歳) | |
|  | | |
| 現 住 所 | （〒　　－　　　　）  　　 　 （TEL　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 勤 務 先 | 名称 |  | | | | | |
| 住所 | （〒　　－　　　　）  　　 　 （TEL　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 経歴関係 | 林業 従事年数 | | 年 | | ＦＬ(フォレストリーダー)  登録の有無 | | 有 ・ 無  ※ いずれかに〇 |
| 上記期間のうち、  伐木業務 従事年数 | | 年 | |

様式２

**令和７年度 熟練伐木技能者リカレント研修**

**【 事前質問票 】**

氏　名：

|  |
| --- |
| 第２部　伐木技能検定合格(1級)を目指して （ 10/27 ～ 10/28 ） |
| ・  ・  ・ |
| 第３部　安全・正確なチェーンソー伐木技能と実技指導（ 11/11 ～ 11/14 ） |
| ・  ・  ・ |

研修科目ごとに、質問等の事項・内容を記入してください。