

〈別紙〉

令和3年度 高性能林業機械安全作業研修 受講申込書

（ふりがな） 氏名	（ ）（携帯電話番号等 ー ー ）			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（満 歳）			
現住所	〒 ー			
所属事業体	（電話番号 ー ー ）			
林業従事期間	昭和・平成・令和 年 月から現在に至る（通算 年 か月）			
取得資格免許等	車両系建設機械運転技能講習（令和 年 月受講予定）			
（該当するものに○をつける）	<input type="checkbox"/>	車両系建設機械運転特別教育	<input type="checkbox"/>	チェーンソー伐木作業特別教育
	<input type="checkbox"/>	林業架線作業主任者免許	<input type="checkbox"/>	林業架線作業主任者免許取得講習
	<input type="checkbox"/>	移動式クレーン技能講習	<input type="checkbox"/>	移動式クレーン安全衛生教育
	<input type="checkbox"/>	玉掛け作業技能講習	<input type="checkbox"/>	玉掛け業務従事者安全衛生教育
	<input type="checkbox"/>	はい作業主任者技能講習	<input type="checkbox"/>	はい作業従事者安全教育
	<input type="checkbox"/>	車両系木材伐出機械特別教育（伐木機械・走行集材・簡易架線）		（令和 年 月受講予定）
機械等に関する研修歴	<input type="checkbox"/> 林業作業士（フォレストワーカー）（昭和・平成 年度認定） <input type="checkbox"/> 林野庁林業機械化センター研修（昭和・平成・令和 年度受講） 研修名： <input type="checkbox"/> 高性能林業機械オペレータ研修（昭和・平成 年度受講）			
経験等（おおよその運転時間を記入）	<input type="checkbox"/> プロセッサ（ 時間） <input type="checkbox"/> グラップル（ 時間） <input type="checkbox"/> フォワード（ 時間） <input type="checkbox"/> ハーベスタ（ 時間） <input type="checkbox"/> スイングヤーダ（ 時間）			
本研修を受けようとする理由				

群馬県環境森林部森林局林業振興課長 様

上記のとおり、受講を申し込みます。

令和 年 月 日

申請者氏名

所属事業体住所

代表者氏名