

(別紙)

令和3年度 群馬県森林作業道作設研修 受講申込書

(ふりがな) 申込者氏名	()	性別	男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	血液型	型	
自宅住所	〒 -			
連絡先	電話	- -	携帯	- -
(ふりがな) 所属事業体名	()			
代表者名	氏名		役職名	
所在地	〒 -			
連絡先	電話	- -	F A X	- -
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)			
安全教育等 受講歴	伐木等の業務に係る特別教育(チェーンソー) 令和 年 月受講済 ※補講を受講している場合は、補講の修了日を記載して下さい。			
	車両系建設機械運転者(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習 昭和・平成・令和 年 月受講済			
	地山の掘削作業主任者 昭和・平成・令和 年 月受講済			
	地山の掘削作業主任者 令和 年 月受講予定			
機械等に関する 経験等	①バックホウの操作時間 <input type="checkbox"/> 100～300 時間未満 <input type="checkbox"/> 300～500 時間未満 <input type="checkbox"/> 500～1,000 時間未満 <input type="checkbox"/> 1,000 時間以上			
	②作業道の作設経験の有無 <input type="checkbox"/> ある(通算 年 か月) <input type="checkbox"/> ない			
	③立木伐採経験の年数 <input type="checkbox"/> ある(通算 年 か月) <input type="checkbox"/> ない			
	④建設業の経験年数 <input type="checkbox"/> ある(通算 年 か月) <input type="checkbox"/> ない			
	⑤緑の雇用の研修生ですか <input type="checkbox"/> 現在、研修生である <input type="checkbox"/> 研修生でない			
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