

(別添)

平成 年 月 日

四国森林管理局 総務課
広報・研修主任官 あて

市町村担当部局

平成31年度 四国森林管理局 市町村林業担当者実務研修受講申請書

平成31年度 市町村林業担当者実務研修について、下記のとおり受講申請します。

記

1 研修受講希望者

NO.	研修名	研修受講希望者		備考 (優先順位)
1	基礎全般 研修	(ふりがな)	年齢 歳 (性別 男・女)	
		氏名		
2	基礎 研修 A (森林の見方)	(ふりがな)	年齢 歳 (性別 男・女)	
		氏名		
3	基礎研修B (森林の育成)	(ふりがな)	年齢 歳 (性別 男・女)	
		氏名		
4	基礎研修C (森林の収穫)	(ふりがな)	年齢 歳 (性別 男・女)	
		氏名		

2 市町村担当者

1	住 所	〒 -	
2	職 名		
3	氏 名		
4	メー ル ア ド レ ス		
5	電 話 番 号		FAX

(注)

- 1 研修受講希望者の「氏名」は、楷書で記入してください。なお、常用漢字以外の漢字については、常用漢字を使わせていただく場合がありますので、御了承願います。
- 2 「職名」は、細部まで記入してください。(例:〇〇市〇〇部〇〇課〇〇係)
- 3 「年齢」は、本研修開始日における満年齢を記載してください。
- 4 NO.1~NO.4の4回の基礎研修の参加を一括募集しますので、複数の研修を希望される場合は備考欄に優先順位(①から④)を記載願います。
- 5 「市町村担当者」は、本研修に関する連絡調整の窓口となる市町村の担当者を記載してください。
- 6 受講申請書に記載された個人情報については、本研修の実施運営のみの使用し、農林水産省の個人情報保護方針に基づき、適正に管理します。