

(森林ボランティア技術研修受講申込様式1)

森林ボランティア技術研修 (_____ 会場：:初級・中級) に申し込みます。

※ 1日目は刈払機安全教育(初級)、2～4日目はチェーンソー特別教育(中級)になります。初級のみ希望される方は初級を、中級まで希望される方は両方を○で囲ってください。中級のみ受講はできません。

■ 森林ボランティアの登録申込書 (個人用)

該当項目を○で囲むか、必要事項を空欄に記入してください。

登録番号(※記入不要)

私は以下について承諾のうえ、県民参加の森林(もり)づくりに賛同するボランティアとしての登録を申し込みます

◇活動場所までの往復交通に関わる事故及び自らの不注意によるケガ等は自己責任において処理します。

◇植栽・保育等により生じるすべての権利を放棄します。

◇作業に対する労働報酬は要求しません。

◇この申込書の内容を登録者相互で情報交換しても構いません。 令和 年 月 日

鹿児島県知事 殿

(ふりがな)		血液型	型	生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日	男 女
氏名(自筆)							
本籍(必須)	都道府県名()						
住所	〒 -						
	Tel () - Fax () -						
連絡先等 (お勤め先等、昼間の連絡先)	お勤め先等の名称 TEL() - FAX() - ホームページアドレス http:// e-mail アドレス						
活動の目的 (※いくつでも)	①森林整備 ②林業体験・技術修得 ③自然観察 ④野外活動 ⑤自己啓発 ⑥環境保全 ⑦環境教育 ⑧地域交流 ⑨その他()						
活動希望内容 (※いくつでも)	①植栽 ②下刈り ③除間伐 ④枝打ち ⑤広葉樹林整備 ⑥活動のコーディネート・企画運営 ⑦活動の企画運営の庶務(事務など) ⑧その他()						
活動で活かしたい あなたの技能経験 (※いくつでも)	①森林施業 ②造園 ③登山 ④土木建築 ⑤キャンプ ⑥木工 ⑦測量 ⑧ワープロ ⑨パソコン ⑩公文書作成 ⑪事務 ⑫写真 ⑬イラスト・デザイン ⑭原稿執筆 ⑮編集 ⑯その他()						
あなたの資格・特技等							
森林ボランティアの経験	①まったく経験がない。 ②森林ボランティアの経験がある。 ③休日に自分の山の手入れに行くことがある。 ④職業として林業に従事している。または従事していた。 ⑤その他()						
あなたの所属する 団体・グループ名等	(※該当があれば記入)						
活動希望地域	①県内全域 ②()市郡内 ③()市町村内 ④その他()						
(必須)チェーンソー・刈り 払い機の経験年数	チェーンソー	()年	刈り払い機	()年	経験がない場合は、「0」と記入してください。		
(注意) 研修初日に、住所の確認を「運転免許証」又は「住民票」で確認します。							

研修申込書

令和 年 月 日

公益財団法人鹿児島県林業担い手育成基金理事長
(鹿児島県林業労働力確保支援センター) 殿

鹿児島県林業労働力確保支援センターの研修を受講したいので、次のとおり申し込みます。

受講希望研修種目	(希望種目1つを記入) 刈払機取扱作業安全衛生教育		
----------	-------------------------------------	--	--

申込者	ふりがな	ふりがな	
	氏名	併記を希望する氏名又は通	
	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	
	現住所	(〒 —) (鹿児島県の場合、県名は記入不要。)	
連絡先電話	自宅	携帯	

所属事業体	所在地	(〒 —) (電話 —)	
	名称	(所属のない者は記入不要。)	

個人取扱い情報	(必ず記入)	本基金では、各種研修を実施するために、必要最低限の個人情報を取得しています。	
	<input type="checkbox"/> 同意	この情報は、研修の準備や修了証の作成等の目的外に利用することはありません。	
	<input type="checkbox"/> 不同意	ただし、監督官庁等へ義務付けられたものや事業委託者が求めるものは報告します。 なお、上記のことに不同意の場合は、研修申込みを断ることがあります。	

受講資格証明	申込様式第2号(技能用又は技能以外用)のとおりに (注) 次の講習申込者が添付すること。	
	技能講習の申込者	安全衛生教育等講習の申込者 (技能講習以外の講習の申込者)
	経験年数を必要とする技能講習 はい作業主任者 地山の掘削及び土止め支保工作業主任者	講習科目の一部免除がある技能講習 小型移動式外ハーン運転 フォークリフト運転 不整地運搬車運転 玉掛け

推薦書

令和 年 月 日

上記の者は、鹿児島県林業労働力確保支援センターの研修を受けるのに適当と認めるので推薦します。

推薦者	名称・所在地	
	職・氏名・印	職印

① 本推薦書は、鹿児島県委託事業により行う技能講習・特別教育等に係る申込者のうち、県の認定林業事業体又は登録林業経営体に所属しない林業就業者等について作成すること。
② 推薦者は、県内の市町村、林業関係機関等(森林組合、高校、県林材協会、県林防災等)の長とすること。

(注) 1 研修申込書の作成、提出先等については、別紙「研修申込書類の作成等要領」によること。
2 問い合わせ先
鹿児島県林業労働力確保支援センター
(〒899-5302) 始良市蒲生町上久徳182-1 電話: 0995-54-3131 FAX: 0995-52-1022

確認欄	記載内容(氏名・生年月日・現住所)確認証書等	確認者	確認年月日

研 修 申 込 書

令和 年 月 日

公益財団法人鹿児島県林業担い手育成基金理事長
(鹿児島県林業労働力確保支援センター) 殿

鹿児島県林業労働力確保支援センターの研修を受講したいので、次のとおり申し込みます。

受講希望研修種目		(希望種目1つを記入) 伐木等業務(チェーンソー)特別教育	
<small>(注)修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合に限り記入すること。</small>			
申 込 者	ふりがな 氏 名	ふりがな 併記を希望する 氏名又は通	
	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成	
	現住所	(〒 —)	(鹿児島県の場合、 県名は記入不要。)
	連絡先電話	自宅	携帯
所 属 事 業 体	所在地	(〒 —) (電話)	
	名 称		(所属のない者は 記入不要。)
個 取 人 扱 情 報	(必ず記入) <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	本基金では、各種研修を実施するために、必要最低限の個人情報を取得しています。 この情報は、研修の準備や修了証の作成等の目的外に利用することはありません。 ただし、監督官庁等へ義務付けられたものや事業委託者が求めるものは報告します。 なお、上記のことに不同意の場合は、研修申込みを断ることがあります。	
受 講 資 格 証 明	申込様式第2号(技能用又は技能以外用)のとおりに 技能講習の申込者		(注) 次の講習申込者が添付すること。
	経験年数を必要とする技能講習	講習科目の一部免除がある技能講習	安全衛生教育等講習の申込者 (技能講習以外の講習の申込者)
	はい作業主任者 地山の掘削及び土止め支保工作業主任者	小型移動式チェーン運転 フォークリフト運転 不整地運搬車運転 玉掛け	伐木等機械運転 走行集材機械運転 簡易架線集材装置等運転 林業架線作業主任者

推 薦 書

令和 年 月 日

上記の者は、鹿児島県林業労働力確保支援センターの研修を受けるのに適当と認めるので推薦します。

推 薦 者	名称・所在地	
	職・氏名・印	職 印

- ① 本推薦書は、鹿児島県委託事業により行う技能講習・特別教育等に係る申込者のうち、県の認定林業事業者又は登録林業経営体に所属しない林業就業者等について作成すること。
- ② 推薦者は、県内の市町村、林業関係機関等(森林組合、高校、県林材協会、県林防災等)の長とすること。

(注) 1 研修申込書の作成、提出先等については、別紙「研修申込書類の作成等要領」によること。
 2 問い合わせ先
 鹿児島県林業労働力確保支援センター
 (〒899-5302) 始良市蒲生町上久徳182-1 電話: 0995-54-3131 FAX: 0995-52-1022

確 認 欄	記載内容(氏名・生年月日・現住所)確認証書等	確認者	確認年月日