

令和 年 月 日

公益社団法人埼玉県農林公社 あて

カラー写真
貼付
3.0×2.4cm

受講申請書

「埼玉県林業技術者育成研修」を受講したいので、必要書類を添付のうえ申請いたします。

| | |
|---|--|
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 住所 | 〒 |
| (受講者が未成年の場合) 上記の者が、「埼玉県林業技術者育成研修」に参加することを承認します。 保護者 氏名 住所 | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 (申請時 歳) |
| 電話番号 | (本人自宅) (本人携帯) (メールアドレス) |
| 申請要件の確認 | 次の(1)から(4)すべてに該当する方のみ受講可能です。 該当する項目に☑をしてください。 <input type="checkbox"/> (1) 研修終了後に県内において林業に従事することを希望しているか <input type="checkbox"/> (2) 県内在住、又は県内に移住を予定しているか <input type="checkbox"/> (3) 研修を受講できる、心身ともに健康であるか <input type="checkbox"/> (4) 原則すべてのカリキュラムに参加できるか (難しい場合は相談に応じます。) |

※添付資料

- ・年齢を証明できる書類(運転免許書、健康保険証等の写しなど)
- ・顔写真(上三分身脱帽、背景無地で裏面に氏名記入、右下枠へ貼付)

裏面へ続く

受講の動機

受講後の目標

※応募者多数の場合、書類選考を行いますので、できるだけ詳しく記載してください。

～以下のアンケートに御協力ください。～

この研修を何で知りましたか（該当する番号を○で囲んでください）

- 1 Webサイト（見たサイト：）
- 2 リーフレット・ポスター（見た場所：）
- 3 その他（）