**令和７年度 新潟県森林施業プランナー育成研修**

**受講申込書**

公益社団法人新潟県農林公社

代表理事　　星　　丈志 様

事業体名

代表者名

下記の者の受講を申込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 氏　名 |  |
| 生年月日 | 昭和  平成　　　　年　　月　　日 | 生年月日 | 昭和  平成　　　　年　　月　　日 |
| 職　名 |  | 職　名 |  |
| 従事年数注１ |  | 従事年数注１ |  |
| 主な業務内容注２ |  | 主な業務内容注２ |  |
| 電話番号  （携帯または自宅） |  | 電話番号  （携帯または自宅） |  |
| メールアドレス注３ |  | メールアドレス注３ |  |

注１：「従事年数」は、林業の総経験年数を記入

注２：「主な業務内容」は「総務(△年)」「森林整備(◇年)」など主なものを記入

注３：「メールアドレス」は事務連絡などを送信する場合のアドレスを記入

　　※ファックスまたはメールにてお申込みください。

送付先：新潟県林業労働力確保支援センター　　高橋参事あて

メール：rinrou-center01@niigata-nourin.jp

ＦＡＸ：０２５-２８５-５０７０