

(様式1-2号)

林業技術者養成講習受講願
「伐木造材課程」

令和 年 月 日

長野県林業総合センター所長 様

(受講者) 郵便番号

住 所

ふりがな
氏 名

生年月日

年 月 日生

電話番号

林業技術者養成講習の伐木造材課程(第 回 月 日開講)を受講させて
ください。

受講目的等(具体的に記入してください。)

所属:

目的:

立ち木の伐採経験 なし・1年未満・3年未満・3年以上
(該当箇所に○印を記入してください。)

※林業に係る団体等に所属していない方は本様式を使用してください。