（様式１－３）

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

（団体等）住　所

団体(組織)名

代表者職・氏名

（電話番号）

下記の者に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。

記

郵便番号

住　　所

ふりがな

氏　　名

生年月日　　　　　　年　　　月　　　日生

電話番号

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。）

※林業に係る事業体、組織等に所属する方は本様式を使用してください。