

(様式1-4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。)

※林業に係る事業体、組織等に所属していない方は本様式を使用してください。