(様式１)

令和７年度 林業経営体育成事業 研修受講申込書

令和７年　　月　　日

佐賀県林業試験場長 様

申請担当者名：

受講を希望する研修番号に〇印をつけてください。

1. 林業機械整備研修
2. 支障木伐採研修
3. ICT活用路網整備(上級者)研修
4. 会計・事業地収支研修
5. 高性能林業機械(架線集材機械)安全操作研修

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務先情報 | 事業所名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住　　　　　　　　所 | 〒 |
| 電話番号(FAX) | 　　　―　　　―　　　　(　　　―　　　　―　　　　) |
| メールアドレス |  |
| 受講生情報 | (ふりがな)氏　　　　　名 | (　　　　　　　　　　　　　　　) | 年齢 | 性別 |
| (ふりがな)氏　　　　　名 | (　　　　　　　　　　　　　　　) | 年齢 | 性別 |
| (ふりがな)氏　　　　　名 | (　　　　　　　　　　　　　　　) | 年齢 | 性別 |
| (ふりがな)氏　　　　　名 | (　　　　　　　　　　　　　　　) | 年齢 | 性別 |

※お預かりした個人情報は、研修業務のみに利用し、御本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

詳しくは、佐賀県のホームページのプライバシーポリシー

（http：/www.pref.saga.lg.jp/web/privacypolicy.html）を御覧ください。