(様式１)

令和３年度 林業担い手育成確保事業

「林業架線作業主任者養成研修」 受講申込書

令和３年　　月　　日

佐賀県林業試験場長　様

申請者名

林業架線作業主任者養成研修を受講したいので、申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 緊急連絡先(電話) | 　　　　　　―　　　　　　　　― |

※お預かりした個人情報は、林業架線作業主任者養成研修関係業務のみに利用し、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。