

(様式1)

# 「鹿児島きこり塾」研修申込書

## 【送付先】

鹿児島県環境林務部森林経営課 担い手育成係 行  
〒890-8577 鹿児島市鴨池新町10番1号(県庁13階)  
TEL :099-286-3357 FAX :099-286-5609  
E-mail:ninaite@pref.kagoshima.lg.jp

申込年月日		令和 年 月 日		
ふりがな		性別	生年月日	
氏名			昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)
現住所	〒			
連絡先	電話番号		FAX	
	e-mail			
研修内容 (いずれか希望のコースにチェック)	<input type="checkbox"/>	入門コース (5日間)		
	<input type="checkbox"/>	専門コース (14日間) ※入門コース5日間を含む。		

## 本人の履歴

(1)最終学歴を記載してください。

年	月	学校名

(2)最終職歴を記載してください。

年	月	会社名

## 志望動機

(当研修は林業に関心のある方や、林業への就業を希望される方を対象としていますので、必ず御記入ください。)

------------------

現在の状況をお知らせください。(該当するものにチェック☑)

現在の職業	<input type="checkbox"/>	無職 (求職中)	<input type="checkbox"/>	林業へ転職予定(自営, 一人親方を含む)		
	<input type="checkbox"/>	就業中	<input type="checkbox"/>	在学中(卒業見込年度: 年度)		
	<input type="checkbox"/>	パート・アルバイト				
森林の所有状況	<input type="checkbox"/>	自己所有林がある	<input type="checkbox"/>	自己所有林はない		
	<input type="checkbox"/>	("ある"と回答した方)森林施業(山の手入れ)を計画している				
研修受講後の予定	<input type="checkbox"/>	森林組合等, 林業事業体への就業を希望する				
	<input type="checkbox"/>	自己所有林を活用した林業経営を行う				
	<input type="checkbox"/>	取得した資格を活かして林業以外の業種で就業を希望する				
	<input type="checkbox"/>	未定				
資格の取得状況	<input type="checkbox"/>	1 チェーンソー伐木等業務に係る特別教育(労働安全衛生規則第36条第8号)				
	<input type="checkbox"/>	2 刈払機取扱者安全衛生教育				
	<input type="checkbox"/>	3 伐木等機械運転特別教育				
	<input type="checkbox"/>	4 走行集材機械運転特別教育				
	<input type="checkbox"/>	1~4の資格なし				
本研修を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/>	県ホームページ	<input type="checkbox"/>	新聞	<input type="checkbox"/>	友人・知人からの紹介
	<input type="checkbox"/>	鹿児島きこり塾NET(ホームページ)		<input type="checkbox"/>	その他 ( )	