（様式1）

「かごしま森の仕事体験セミナー」研修申込書

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			

参加を希望する研修　（※入門研修・短期研修のいずれかにチェック✔をいれてください）			
□	入門研修　（5日間）		
□	短期研修　（最大12日間）※入門研修5日間を含む。		
	※短期研修は、受講する科目を選択できる選択式の研修となっています。 次の4つの科目から受講を希望する全ての科目にチェック✔を入れてください。		
	□ 刈払機研修（1日間）	□	チェーンソー研修（3日間）
	□ 実践研修（2日間）	□	就業相談会（1日間）

本人の履歴		
(1)最終学歴を記載してください。（記載例：平成27年3月〇〇高校〇〇科卒業 / 〇〇高校〇〇科在学中）		
年	月	学校名
(2)最終職歴を記載してください。（記載例：令和8年6月〇〇株式会社に就業中 / 〇〇株式会社を退職）		
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。（自身の状況に最も近い選択肢にチェック✔をいれてください）						
就業等の状況	□	就業中（今の仕事を続ける予定）	□	無職（求職中）		
	□	就業中（林業への転職意向あり）	□	在学中（卒業見込年度：　　年度）		
森林の所有状況	□	自己所有林はない				
	□	自己所有林はあるが、森林整備の予定はない				
	□	自己所有林があり、森林整備を計画している				
研修受講後の予定	□	森林組合等、林業事業体への就業を希望する				
	□	自己所有林を活用した林業経営を行う				
	□	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				
	□	研修受講後に検討する				
資格の取得状況	□	刈払機取扱者安全衛生教育を修了済み				
	□	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）を修了済み				
	□	上記の受講実績なし				
研修を知ったきっかけ	□	研修チラシ	□	県ホームページ	□	鹿児島きこりNET（ホームページ）
	□	県庁LINE	□	新聞	□	その他（　　）

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

※　未成年者（18歳未満）の場合は、保護者の参加同意書（別紙）を添付してください。