

(様式1)

## 「鹿児島きこり塾」研修申込書

申込年月日		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)
本 籍	(都道府県のみ記載)			
現住所	〒			
電 話	一般			
	携帯			
	FAX			
	e-mail			
研修内容 (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

年	月	最終学歴・職歴

### 志望動機

(当研修は林業への就業を希望している方を対象としていますので、必ず御記入ください。)

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---

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)

職業	<input type="checkbox"/> 無職 (求職中) <input type="checkbox"/> 就業中 (アルバイトは含まない) <input type="checkbox"/> 林業へ転職予定(自営, 一人親方を含む) <input type="checkbox"/> 在学中 (卒業見込年度: 年度)
自己所有林	<input type="checkbox"/> 自己所有林がある。 (「ある」と回答した方) <input type="checkbox"/> 森林施業(山の手入れ)を計画している。
研修終了後の予定	<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"/> 特に予定はない。
修了済の資格	<input type="checkbox"/> 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"/> 刈払機取扱者安全衛生教育 <input type="checkbox"/> その他 ( )
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 ( )