

(様式1-3)

林業技術者養成講習受講願
「伐木造材課程」

令和 年 月 日

長野県林業総合センター所長 様

(団体等) 住 所

団体(組織)名

代表者職・氏名

(電話番号)

下記の者に林業技術者養成講習の伐木造材課程(第 回 月 日開講)を
受講させていただきます。

記

郵便番号

住 所

ふりがな
氏 名

生年月日 年 月 日生

電話番号

立ち木の伐採経験 なし・1年未満・3年未満・3年以上
(該当箇所に○印を記入してください。)

※林業に係る事業者、組織等に所属する方は本様式を使用してください。