（様式１－４号）

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

（受講者）郵便番号

住　　所

ふりがな

氏　　名

生年月日　　　　　年　　　月　　　日生

電話番号

林業技術者養成講習の伐木造材課程（第　　回　　月　　日開講）を受講させてください。

受講目的等（具体的に記入してください。）

|  |
| --- |
| 所属： |
| 目的： |
|  |
|  |
|  |

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。）

※林業に係る事業体、組織等に所属していない方は本様式を使用してください。