令和　　年　　月　　日

表面

　埼玉県農林部森づくり課長　あて

**受　講　申　請　書**

「埼玉県林業技術者育成研修」を受講したいので、必要書類を添付のうえ申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　　所 | 〒 |
| **（受講者が未成年の場合）**　上記の者が、「埼玉県林業技術者育成研修」に参加することを承認します。　保護者　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所 |
| 生年月日 | 　昭和・平成　　　年　　　月　　　日　　　（申請時　　　　　　歳） |
| 電話番号 | （本人自宅）（本人携帯） |
| 申請要件の確認 | 次の（１）から（４）すべてに該当する方のみ受講可能です。該当する項目に☑をしてください。□(１) 研修終了後に県内において林業に従事することを希望しているか□(２) 県内在住、又は県内に移住を予定しているか□(３) 研修を受講できる、心身ともに健康であるか□(４) 原則すべてのカリキュラムに参加できるか　　　（難しい場合は相談に応じます。） |

※添付資料

カラー写真

貼付

3.0×2.4cm

　・年齢を証明できる書類（運転免許書、健康保険証等の写しなど）

　・顔写真（上三分身脱帽、背景無地で裏面に氏名記入、右下枠へ貼付）

裏面へ続く

**受講の動機**

裏面

**受講後の目標**

**※応募者多数の場合、書類選考を行いますので、できるだけ詳しく記載してください。**

**～以下のアンケートに御協力ください。～**

　　この研修を何で知りましたか（該当する番号を〇で囲んでください）

　　　１　埼玉県Ｗｅｂサイト

　　　２　埼玉県フェイスブック

　　　３　リーフレット・ポスター（見た場所：　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）