

平成18年度「森づくり塾」受講申込書

平成 年 月 日

ふりがな 氏名			性別	血液型
			男 女	型
現住所	〒 TEL - -			
生年月日	昭和 年 月 日生 (才)			
連絡方法 /連絡先	(いずれか○)	1.電話 or 2.携帯 or 3.Fax or 4.Eメール		
	1.現住所 or 2.勤務先	番号または、アドレス		
とやまの森づくり サポートセンター への登録状況	(いずれか○)	1.団体登録の場合 所属団体名		
	1.団体登録 or 2.個人登録	2.個人登録の場合 1.登録済み 2.登録希望(申請中)		
「森づくり塾」 受講希望	(受講希望の研修に○を付けてください。)		希望コース/日程	
	1.入門基礎研修【入門編】			
	2.基本施業実践研修【実践編】		A B	
	3.機械利用者安全研修【機械講習編】		コースの A B C D	
	4.技能向上研修【向上編】		A B	
5.救急処置研修【救急編】		A B		
登録団体の推薦	有り 無し	※3.の【機械講習編】と 4.の【向上編】の研修参加については、登録団体からの推薦が必要です。		
受講理由				
資格免許				

〒930-0096 富山市舟橋北町4番19号 富山県農林水産会館内
 とやまの森づくりサポートセンター (担当者:黒田、近堂)
 Tel 076-441-6196 Fax 076-432-7086
 E-mail saposen@taff.or.jp HP <http://taff.or.jp/saposen/>