

(様式第1号)

※受付番号	
※受付年月日	

秋田県知事

※は記入しないこと。

令和8年度 秋田県造林マイスター育成研修受講申込書

秋田県造林マイスター育成研修を受講したいので、関係書類を添えて申し込みます。

① 氏名	生年月日			
	昭・平 年 月 日			
	連絡先 (平日に連絡可能な電話番号) — —			
② 現住所	〒 — (電話) — —			
③ 所属・役職	(名称)		(役職名)	
	(勤務先住所) 〒 — (電話) — —			
④ Eメールアドレス	(今後のお知らせのみに使用します)			
⑤ 該当する受講資格	1 秋田県意欲と能力のある林業経営者に所属 2 「主伐後の再造林及び保育の実施体制確保に関する連携協定」を締結 又は締結見込みの林業経営体に所属 3 造林マイスター既認定者 (1日目のみ受講)			
⑥ 業務経験	期間 (年月～年月)	年月数 (年月)	勤務先	業務内容

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

林業経営体名
代表者氏名

申込者氏名