（別記様式-1）

林業士入門講座受講申込書

令和　　年　　月　　日

長野県林業総合センター所長　様

〒（　　　－　　　　）

住　所

フリガナ

氏　名

生年月日

電話番号

勤務先等

〒（　　　－　　　　）

所在地

名　称

電話番号

令和　　年度林業士入門講座の受講を、開催要領を熟読した上で申し込みます。

上記の者が令和　　年度の林業士入門講座を受講することに同意します。

令和　　年　　月　　日

勤務先等所在地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

※　自営の方、休暇等を取って参加する方は、勤務先等の代表者の同意は不要です。

（別記様式-2）

年　　月　　日

推　　薦　　書

（申込者氏名）を、林業後継者育成対策事業に基づく林業士入門講座受講生として推薦します。

**○○○林業士会　役職名○○　氏名（自書）**