森林整備技術研修受講申請書

令和 年 月 日

印

岩手県知事 様

所属事業体住所 事業体名 代表者職・氏名 電話番号

下記のとおり森林整備技術研修を受講させたいので、関係書類を添えて申請します。 記

研修受講希望者

職	氏名	年齢	業務経験年数

(関係書類)

- 1 履歴書
- 2 実務経験証明書

					履	歴	歪		書					
<u>É</u> 名	な プ コ						電話番号					写真はりつけ		
生年月日	1		年	月	日	性別			年齢			(縦4.0センチメ ートル、横3.0セ ンチメートルの		
本	莊											長方形とし、出順前3月以内に		
住 月	f											脱帽で正面から撮影したもの)		
			最終学校名 卒業・中退				B 年月日							
学 歴									年	月	日	卒・中退		
職	歴													
年	月	日						職		歴				
賞	罰													
年	月	日						賞		罰				

上記のとおり相違ありません

令和 年 月 日

研修受講希望者

氏 名

印

実務経験証明書

	従事	期間		元請 下請 の別	施工管理に従事した 森林整備業務の名称	
役職	始期	終期	月数			
	年 月	年月				
	年月	年月				
	年 月	年 月				
	年 月	年 月				
	年 月	年 月				
	年 月	年月				
	年月	年月				
	年 月	年 月				
	年月	年月				
	合計					

(留意事項)

- (1) 「施工管理に従事した森林整備業務の名称」には、従事した業務の委託契約書等に記載の業務の 名称を記載すること。記載欄に収まらない場合は、同一発注者の業務は、「他〇件」と記載しても構 わない。
- (2) 上記(1)により記載した森林整備業務に係る委託契約書等の写を添付すること。契約書(写)等には、発注者、業務名、作業名、事業量、事業費、業務期間等が記載されていること。

岩 手 県 知 事 様

上記のとおり森林整備業務に関する施工管理の実務経験があることを証明します。

令和 年 月 日

所属事業体代表者職 • 氏名