

F A X 番号 0857-30-5014

(公財) 鳥取県林業担い手育成財団 宛

鳥取式作業道講習会参加申込書

事業体名	職名	氏名	生年月日	年齢	作業道作設 経験年数

【研修で学びたいこと・質問したいこと】

※ 傷害保険に加入いたしますので、参加者の生年月日及び年齢を記入願います。

令和2年10月30日(金)までに FAX にてお申込下さい。

※ 参加要件：①チェーンソー特別教育（補講含）（必須）

②車両系3トン以上（整地等）技能講習終了者 （必須）

③地山の掘削及び土止め支保工作業主任者技能講習修了者

（③については今後取得予定者も可）

***作業道の実務経験がある者に限る。（経験年数は問わない）**

***申込書に①～③の修了証写しを添付して下さい。**

お問合せ (公財) 鳥取県林業担い手育成財団

TEL 0857-28-0123 担当 西本、上山

※ 受講決定者には追って詳細をご連絡いたします。