

FAX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。

平成30年10月22日(月)までにFAXでお申込下さい。

※ 参加要件： ①チェーンソー特別教育修了者（必須）

②車両系3トン以上技能講習修了者（必須）

③地山掘削及び土止支保工作業主任者資格修了者

(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)**

***写しを添付して下さい。**

※ お問い合わせ (公財) 鳥取県林業担い手育成財団

TEL 0857-28-0123 担当 西本

※ 受講決定者には追って詳細をご連絡いたします。