一般社団法人日本森林技術協会　ICT林業推進室　宛て

**FAX：03-3261-3044　　E-mail：ginouikusei@jafta.or.jp**

**育成研修の実施要望等（都道府県宛て）**

**今後の育成研修の実施の要望の有無**をお聞かせ願えればと存じます。

担当者記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 都道府県名  ・所属 |  | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |

研修の実施・開催の要望の有無について

|  |  |
| --- | --- |
| Q1集材機研修・タワーヤーダ研修・森林作業システム研修は、県共催型で開催します。  県共催型による育成研修の実施の希望について、○を付けご回答願います。（注1） | |
| ①　実施を希望する（Q3、Q4につづく） | ②　希望しない（Q5につづく） |
| Q2新技術高度技能者育成研修は、当協会直営型で開催します。  都道府県内での開催の希望について、○を付けご回答願います。（注2） | |
| ①　開催を希望する（Q4につづく） | ②　希望しない |

注1:　現時点では、**具体的な会場や受講生が決まっていなくても結構**です。

なお、実施希望が多い場合は、個別に調整をお願いする場合があります。

注2:　当協会から経営体に個別に受講要望を確認しますが、受講見込みがあることが望ましいです。

研修の実施・開催を希望する場合

|  |  |
| --- | --- |
| Q3希望する研修に○を付け、概ねの開催時期（注3）をご記入ください。**（複数可）** | |
| ア　集材機研修 ………………… | （開催時期　　　　　　　月頃 ・　未定　） |
| イ　タワーヤーダ研修 ………… | （開催時期　　　　　　　月頃 ・　未定　） |
| ウ　森林作業システム研修 …… | （開催時期　　　　　　　月頃 ・　未定　） |

注3:　概ねの開催時期が決まっていればで結構です。特に決まっていない場合は、「未定」で構いません。

|  |
| --- |
| Q4研修を実施・開催するにあたり要望等ありましたら、自由にお書きください。 |
|  |

研修の実施を希望しない場合

|  |
| --- |
| Q5研修を希望しないと回答した理由をお聞かせ願います。 |
|  |

※本様式は、当法人のホームページに掲載してありますので、ご利用ください。