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（経営体等宛て）**

①OJT型研修の実施要望と②近隣地域での研修における案内送付の希望を確認します。

どちらも「希望しない」の場合は、返信不要です。

担当者（記入者・問合せ先）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業体等名 |  | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| 所属先の都道府県名 |  | E-mail |  |

①　OJT型（職場内研修支援型）研修の実施の要望について

事業体等が職場内研修として実施し、当法人は講師派遣や必要な経費負担等を支援します。

|  |
| --- |
| Q1 OJT型の育成研修の実施を希望する場合は、希望する研修に○を付け、概ねの開催時期（注1）と受講生人数（注2）をご記入ください。**（複数可）** |
| ア　集材機研修 ………………… | 【　　　　　月頃 】 | 【　　　　　名程度 】 |
| イ　タワーヤーダ研修 ………… | 【　　　　　月頃 】 | 【　　　　　名程度 】 |
| ウ　森林作業システム研修 …… | 【　　　　　月頃 】 | 【　　　　　名程度 】 |

注1:　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。

注2:　受講生は、5名程度/箇所とします。

なお、**集材機研修とタワーヤーダ研修は、【林業架線作業主任者免許】を有している者が対象**となります。

|  |
| --- |
| Q2 OJT型研修を実施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。 |
| （自由記入欄） |

②　近隣地域での研修における案内送付の希望について

近隣地域で県共催型や当協会直営型等による研修を実施する際、案内を差し上げます。

|  |
| --- |
| Q3 近隣地域で研修を開催する際に、案内送付を希望する場合は、希望する研修に○を付け、受講人数（注3）をご記入ください。**（複数可）** |
| ア　集材機研修 …………………………………… | 【　　　　　　　　名程度 】 |
| イ　タワーヤーダ研修 …………………………… | 【　　　　　　　　名程度 】 |
| ウ　森林作業システム研修 ……………………… | 【　　　　　　　　名程度 】 |
| エ　**新技術高度技能者育成研修**…………………… | 【　　　　　　　　名程度 】 |

注3:　希望する受講人数は、自由にご記入ください。１名からでも結構です。

なお、**集材機研修とタワーヤーダ研修は、【林業架線作業主任者免許】を有している者が対象**となります。

**新技術高度技能者育成研修は、今後、事業体等において新技術導入の中心となる者を対象**としています。

※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。