

第1号様式

受験番号

※未記入としてください

写真

撮影3カ月以内

(縦4cm×横3cm)

写真裏面に氏名を

記入してください

平成30年度いわて林業アカデミー

研修の許可申請書

選考区分	申請資格
推薦	( ) 岩手県内の高等学校を卒業見込みの者
	( ) 岩手県外の高等学校を卒業見込みの者
一般前期	( ) 高等学校を卒業した者(卒業見込み含む)
	( ) 高等学校卒業程度認定試験又は大学入学資格検定合格者
	( ) 大学又は短期大学を卒業した者(卒業見込み含む)
一般後期	( ) 修業年限が3年の専修学校高等課程を修了した者(修了見込み含む)
	( ) その他、岩手県林業技術センター所長が認める者

※該当する選考区分及び申請資格について○印を付けてください

平成 年 月 日

岩手県知事 様

本人氏名



※自筆

いわて林業アカデミーの受講を申請します。

ふりがな 氏名		性別	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
現住所	〒		
電話番号	(自宅)	(携帯)	
学歴等	卒業(見込)年次	学校名	学部・学科等
	年 月 年 月		
職歴等	勤務期間	勤務先名	業務内容等
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		
	年 月から 年 月まで		
特記事項			