

(公社) 富山県農林水産公社理事長 殿
(とやまの森づくりサポートセンター所長)

森づくりサポーターへの登録申込書

【森づくりサポーター登録条件】

- 1 活動における傷害保険はとやまの森づくりサポートセンターが手続きを行う
- 2 必要に応じて事前の打ち合わせに無償で参加すること
- 3 活動当日、現地までご自身で向かうこと
- 4 活動当日の道具、燃料、飲食等についてご自身で準備すること
- 5 上記にかかる活動経費等については、とやまの森づくりサポートセンターからは支給しない

このことについて、上記の活動条件をふまえ、登録を申請します。

項目	記入欄	備考
氏名	(性別) (年齢)	
住所		
連絡先(電話番号等)		
刈払機取扱作業者の 安全教育	交付日 年 月 日 修了証番号	
伐木造材等(チェーンソー) 作業従事者特別教育	交付日 年 月 日 修了証番号	
山道具の所持	ヘルメット あり・なし 刈払機 あり・なし チェーンソー あり・なし	
健康上の問題		
所属団体名		
所属代表者名		
その他		

※労働安全衛生特別教育等修了証の写し(裏・表)を添付してください。

(注意:登録された方は、退会届を提出しない限り森づくりサポーターです。)

様式第1号

令和☆◎年○月△□日

(公社) 富山県農林水産公社理事長 殿
(とやまの森づくりサポートセンター所長)

森づくりサポーターへの登録申込書

【森づくりサポーター登録条件】

- 1 活動における傷害保険はとやまの森づくりサポートセンターが手続きを行う
- 2 必要に応じて事前の打ち合わせに無償で参加すること
- 3 活動当日、現地までご自身で向かうこと
- 4 活動当日の道具、燃料、飲食等についてご自身で準備すること
- 5 上記にかかる活動経費等については、とやまの森づくりサポートセンターからは支給しない

このことについて、上記の活動条件をふまえ、登録を申請します。

項目	記入欄	備考
氏名	森林太郎 (性別) 男 (年齢) 65歳	
住所	富山市舟橋北町4-19	
連絡先(電話番号等)	TEL: 076-441-6196 携帯: 090-4688-5369 E-mail: saposen@taff.or.jp	
刈払機取扱作業者の安全教育	交付日 R○年△月□日 修了証番号 ○○○○	
伐木造材等(チェーンソー)作業従事者特別教育	交付日 R☆年○月×日 修了証番号 ××××	
山道具の所持	ヘルメット (あり)・なし 刈払機 あり・(なし) チェーンソー (あり)・なし	
健康上の問題	特になし	
所属団体名	○○○○○	
所属代表者名	森林花子	
その他		

※労働安全衛生特別教育等修了証の写し(裏・表)を添付してください。

必ず表面と裏面の写しを添付してください。