おおいた林業アカデミー受験申込書

申込年月日　令和　　年　　月　　日

ふりがな		性　別	生　年　月　日
氏　名	印	男　・女	昭和 平成　　年　　月　　日 （満　　歳）
ふりがな	（〒　　－　　）		
現住所			
電話番号 ・ E-mail	一般	家族構成	（該当するものにチェック） ☐ 独身 ☐ 配偶者　有 子ども　　人
	携帯		
	E-mail		
職　業	（該当するものにチェック） ☐ 求職中　（最終離職日　　年　　月　　日 ） ☐ 就業中　（アルバイト含む　　） ☐ 在学中		
交通手段	（大分県林業研修所（由布市湯布院町）への交通手段を記入してください） 交通手段　：　　自動車運転免許　：　☐ 有　☐ 無		

移住者（４３歳以上、５２歳以下の方）のみ記入

☐移住済（移住年月：令和　　年　　月 ）☐移住予定（予定市町村名：　　）

年（和暦）	月	学　歴（高等学校以降）・職　歴
		（高等学校）　☐卒業　☐卒業見込

入りきれない場合は枠に入る範囲の履歴を記入してください。（以降、記載不要）

履歴（学歴・職歴）は逆編年体式（直近を上段から）で記入すること。

裏 面 も 記 入 し て く だ さ い

志望動機 詳しく記載 400字以内 （本人記入）	

【申込条件について】
令和９年度おおいた林業アカデミー募集要項のとおり。（募集要領はホームページに掲載）

【給付金の支給要件】
給付対象者の要件は下記の全てを満たすことする。
① おおいた林業アカデミーの研修生であり、研修終了後、大分県内で林業分野に就業し、将来的にはその中核を担うことについての強い意欲を有していること。
② 常用雇用の雇用契約を締結していないこと。
③ 原則として、生活費の確保を目的とした国・県の事業による給付等を受けていないこと。
④ 過去に当給付金の給付を受けていないこと。
⑤ 返還要件に係る誓約書を提出すること。（連帯保証人2名必要、内1名は同一生計者以外）
⑥ 国･県･市町の予算状況により、給付内容や要件等に変更があり得ることを承諾すること。
⑦ 暴力団員(平成3年法律第77号)又は暴力団、若しくは暴力団と密接な関係を有する者でないこと。

【給付金の返還要件】
以下のいずれかに該当する場合には、給付金の返還が必要となります。
① 研修の受講を途中でやめた場合。
② 研修に望む態度が不真面目と判断された場合。
③ 研修終了後１年以内に林業分野に就業しなかった場合。
④ 林業分野への就業を２年間継続しなかった場合。
⑤ 就業報告等の定められた報告を適切に行わなかった場合。
⑥ 虚偽の申請・報告を行った場合。

【個人情報について】
ご提出していただいた個人情報について、当法人にて厳重に管理し、おおいた林業アカデミー以外の目的では使用いたしません。
不正アクセス､紛失､漏洩等が発生しないよう管理責任者を定め､個人情報取り扱い規定を整備し､これらの危険に対する安全対策を積極的に実施します。また、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。

確　認　欄 （□にチェックをお願いします。）	□　申込条件を確認の上、応募します。
	□　給付金の支給要件および給付金の返還要件を確認の上、応募します。
	□　個人情報の取り扱いに同意します。

保護者欄（本人が未成年[18歳未満]の場合のみ記入 ： 記載内容を確認する場合があります。）

ふりがな		続　柄	電　話　番　号
氏　　名			（一般） （携帯）
現　住　所	〒		

申　込　先 ・ お問い合わせ	公益財団法人 森林（もり）ネットおおいた（大分県林業労働力確保支援センター） 担当 ： 総務部　総務課 〒870-0846　大分市花園二丁目６番４６号（林業会館新館２階） TEL 097-546-3009　FAX 097-546-6969 E-mail info@morinet.oita.jp