ＦＡＸ送付先　０９６－３８７－６２１８

公益社団法人　熊本県緑化推進委員会

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2020年　３月７日(土)　研修会参加申込書**  **令和元年度　森林ボランティア初心者研修会「はじめてのきこり体験」** | | | |
| **※このチラシをどこで手に取られましたか？（ 　　 ）** | | | |
| 所属団体(あれば) |  | 研修に期待することは何ですか？ |  |
| ふ　り　が　な |  |
| 参加者氏名 |  | 集合場所　〇をお願い  します | １，熊本県庁  ２，菊池森林組合 |
| 生年月日 | 年　　月　　日　　歳 | 性別 | 男　・　女 |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話・携帯電話 |  | | |
| E-mail or FAX番号 |  | | |
| 森林ボランティア  （森林VO）の経験  □に**レ**点を入れてください（複数可） | □まったく経験がない。□森林vo体験会に参加したことがある。  □森林voは無いが、他のボランティアの経験がある（　　　　　　　関係）  □チェーンソー経験がある（　　　　年）（安全講習　□受講済　□未受講）  □休日に自分の山の手入れに行くことがある。  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 緊急連絡先 | ※研修中、気分が悪くなったり、ケガなどをされたときに連絡する方  氏名　　　　　　　　　　（続柄　　　　　）・連絡先 | | |
| 注意事項　※読み終えたら□に**レ**点を入れてください。  □　既往症、現在かかっている病気はありませんか。（　なし　・　あります　）  　　　　　詳しい病名、症状  □　体調が悪くなった方は申し出てください。  □　研修に参加するにあたり、不安な点があればスタッフまで申し出てください。  □　研修中撮影した写真は印刷物、ホームページに使用します。使用して欲しくない方はお知らせください。 | | | |
| * 受付時の個人情報は、公益社団法人熊本県緑化推進委員会からのお知らせ以外には使用いたしません。 * 参加者全員を対象とした保険に加入しますが、ご自身の安全管理には十分ご注意下さい。 | | | |

＊申込みはメールでも受け付けています。上記内容をお知らせください。

メールinfo@midori-no-mori.net 　森づくりボランティアネットＨＰ http://www.midori-no-mori.net/

〒862-0950　熊本市中央区水前寺６丁目５番１９号２階　**公益社団法人　熊本県緑化推進委員会**