



FAX 送付先 096-387-6218

公益社団法人 熊本県緑化推進委員会

参加申込書

令和4年1月29日(土) 森林ボランティアリーダー養成研修会

※このチラシをどこで手に取られましたか？ ()

所属団体・役職		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 ○をお願いします	熊本県庁・宇城地域振興局
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			
森林ボランティアの経験 □に㍑点を入れてください(複数可)	☐ まったく経験がない。 ☐ 森林ボランティアの経験がある (年) ※経験ありの方、主な活動内容は () ☐ チェーンソー経験がある (年) (安全講習 ☐ 受講済 ☐ 未受講) ☐ 刈払機経験がある (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。 ☐ 職業として林業に従事している。または従事していた。 ☐ 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□に㍑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ください。

お申し込みはメールでも受け付けています。 Email: info@midori-no-mori.net