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５年度第１回森林ボランティア初心者研修会　12／9(土)「はじめての森林体験」

※このチラシをどこで手に取られましたか？(　　)

所属団体等(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			
生年月日	年　月　日　歳	性別	男 ・ 女
住　所	〒		
電話・携帯電話			
E－mail 又は FAX			
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) □森林ボランティアの経験がある(　　年) ＊経験ありの方　主な活動内容は何ですか？ (　　)		
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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□　当日活動中に体調が悪くなった方は申し出てください。

□　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。

＊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

〒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