



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2回森林ボランティア初心者研修会 2/23(祝)「はじめましての日」

※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)		集合場所 (○で囲む)	熊本県庁 ・ 現地
参加者氏名、ふりが な、年齢、性別、 (保険に加入します)		研修に期待 することは何 ですか？	
住 所	〒		
電話・携帯電話			
E-mail 又は FAX			
森林ボランティアの 経験(複数可)	<input type="checkbox"/> まったく経験がない。 <input type="checkbox"/> 森林ボランティア体験会に参加したことがある。 <input type="checkbox"/> 他のボランティアの経験がある() 関係) <input type="checkbox"/> 森林ボランティアの経験がある() 年)		
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		
※ 受付時の個人情報(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