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６年度第1回森林ボランティア初心者研修会　12／14(土)「わたしたちと森とのつながりを学ぼう」** | | | |
| **※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 | |  |
| 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、研修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広報紙、ホームページ等に使用します。使用して欲しくない方はお知らせください。 | | | |

**＊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**](mailto: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**

【熊本県森づくりボランティアネット　ＨＰ⇒https://www.midori-no-mori.net/　】