林業作業体験講座　受講申込書

年　　月　　日

長野県林業総合センター所長　様

下記のとおり、令和　　年度林業作業体験講座の受講を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒長野県 |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)氏　名 | （　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連　絡　先 | 電話・Fax・E-mail等、都合の良いものを記入してください　　 |
| 生年月日 | 　　　年　　月　　日生まれ |

◎受講希望者が定員を超えた場合には、下記事項を参考として受講者を選考いたしますので、御記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受講希望理由 | （山林との関わりも含めて記入ください） |
| その他　要望など |  |

※この申込書で提供いただいた個人情報は、個人情報の保護に関する法律施行条例の規定に基づいて管理し、林業作業体験講座のみに使用します。