

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
(フリガナ) 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、長野県個人情報保護条例(~R5.3.31)、個人情報の保護に関する法律施行条例(R5.4.1~)の規定に基づいて管理します。この情報は、林業作業体験講座のみに使用します。