

FAX 用参加申し込みフォーム

鳥獣被害対策コーディネーター等育成研修会参加申し込み  
平成 28 年度農林水産省

【研修場所および日程】

地域リーダー（森林）〔技術習得（防護専修コース）〕  
熊本県（10月31日～11月2日）

※おひとりさまずつお申込み下さい。

所属名は記入できる範囲で出来るだけ詳細にご記入下さい。

氏名	(氏)	(名)
フリガナ	(氏)	(名)
住所	〒	
電話番号		
Email		
性別	男性 ・ 女性 （どちらかに○をして下さい）	
生年月日	西暦            年            月            日	
所属区分	<input type="checkbox"/> 国の機関 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市町村 <input type="checkbox"/> 民間・その他	
所属名		
備考		

（一社）日本森林技術協会

Fax : 03-3261-6849