

参加申し込みフォーム

平成 29 年度農林水産省鳥獣被害対策コーディネーター等育成研修会

【研修場所および日程】

地域リーダー（森林）高知県（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。

フリガナ	(氏)	(名)
氏名	(氏)	(名)
生年月日	西暦	年 月 日 (才)
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
住所	〒	
電話番号		
Email		
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		
役職		
緊急連絡先 (本人以外)	お名前： TEL：	
	申込み者との関係 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> その他 ()	
ヘルメット	持参 貸出を希望する	
懇親会参加	参加 不参加 未定	
宿泊手配	希望する（森林研修センター※定員あり） （個室 2780 円/泊 相部屋 1330 円/泊 別途シーツ代 200 円） 希望しない	
食事手配	1 日目：夕食 2 日目：朝食・昼食・夕食 3 日目：朝食 （朝食：400 円 昼食：500 円 夕食：800 円）	
通信欄	（特に興味のある内容やアレルギーの有無等配慮が必要な事項があればお願いします）	

申込先：一般社団法人日本森林技術協会
FAX：03-3261-3044
E-mail：leader17@jafta.or.jp
担当者：保全管理グループ 山本