

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
平成30年度 農林水産省

【研修場所および日程】

地域リーダー（森林）奈良県 11月28日（水）～30日（金）

※おひとりさまずつお申し込み下さい。所属名は記入できる範囲でできるだけ詳細に記入して下さい。 保険加入のため生年月日と性別を記入してください。

氏名	(氏)	(名)	
フリガナ	(氏)	(名)	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	西暦	年	月 日 (才)
住所	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅 〒		
電話番号	※連絡のつく電話番号を記入して下さい。(携帯電話可)		
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			
緊急連絡先 (本人以外)	Tel : お名前： 続柄：		
懇親会	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 参加しない <input type="checkbox"/> 未定		
ヘルメット	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 持っていないため貸出を希望する		
備考			

※宿泊については、事務局では準備いたしませんので、ご自身でご手配下さい。

申込先：一般社団法人 日本森林技術協会
メール：kenshu_nara@jafta.or.jp
FAX：03-3261-3044
担当者：保全管理グループ 山本・藤井