

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）

※おひとりさまでお申し込み下さい。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）				
E-mail					
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