

中南地域森林整備体験会 参加申込書

(8月26日(金)まで)

参加される全ての方について、下記の内容を記載の上、FAX又はメールでご連絡願います。

送信先：中南地域農林水産部 林業振興課あて

FAX：0172-32-8544

メール：ch-nousui@pref.aomori.lg.jp

実施日：令和4年9月3日(土)

記載又はマルをつけてください

1	参加者氏名(ふりがな)		
2	住所		
3	連絡先電話番号(連絡先名称)		
4	緊急時連絡先 (連絡先名称・続柄又は関係)		
5	保険加入の希望 ※どちらかにマルをつけてください	希望する	希望しない
	希望する場合は生年月日を記入	昭和・平成	年 月 日
当日、受付で保険料実費をお支払いください(予定額：300円)			
6	防護ズボンの利用希望(無料) ※どちらかにマルをつけてください	希望する	希望しない
	希望する場合は身長を記入	身長：	cm
7	昼食注文の有無 ※どちらかにマルをつけてください	注文する	注文しない
	当日、受付で弁当代金をお支払いください(予定額：700円)		