木育指導員養成講座　受講者申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | |
| 住　所 | 〒 | |
| 電話番号 |  | |
| メールアドレス |  | |
| 所属先名称※ |  | |
| 所属先※  住所  電話番号  FAX番号  メールアドレス | 〒 | |
| 受講の動機  当てはまるものに〇をつけてください |  | 森林環境学習および木育の指導者としてすでに活動している |
|  | 森林環境学習および木育の指導者として活動したい |
|  | 所属先で森林環境学習や木育に取り組みたい |
|  | その他（ご記入ください） |
| 備考 |  | |

※所属先のある方のみ名称および住所等を記入してください。

個人の方は空欄で構いません。