

# 森林環境教育申込書

令和 年 月 日

藤里森林生態系保全センター 行

住所 〒 018-3201

秋田県山本郡藤里町藤琴字大関添24-3

電話番号 0185-79-1003

FAX番号 0185-79-1005

|               |  |      |        |
|---------------|--|------|--------|
| 実施主体<br>イベント名 |  |      |        |
| 申込代表者         | 所属等  |      |        |
|               | 氏名   | 電話番号 |        |
| 参加者名簿         | 申込み受理後に提出の連絡をいたします。  | 参加人数 | _____名 |
| 受講予定内容        |  |      |        |
| 受講希望日程        | 予備日 _____年 _____月 _____日 _____時～<br>_____年 _____月 _____日 _____時～ |      |        |

☆ この申込書によりご提供された個人情報は、本イベントに関することのみを使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

☆ 費用については無料です。