フォレストボランティア活動登録申請書

平成27年 月 日

置賜森林管理署長 殿

氏名 印 性別:男 3 生年月日: 年 月 日 (歳) 職業: 電話番号: (昼間に連絡の取れる電話)	申請人 _{フリガナ} 〒 住所	_			
職 業 : 電話番号 :	 氏名			印	性別:男 女
電話番号:	生年月日 :	年	月	日 (歳)
	職 業:				
(昼間に連絡の取れる電話)	電話番号 :				
	(昼間に連絡の取	れる電話)

下記のフォレストボランティア活動を行いたいので登録を申し込みます。

記

1	行いたいフォレストボランティア活動の内容
2	行いたいフォレストボランティア活動のエリア
3	フォレストボランティア活動を行いたい動機及び経歴
4	ボランティア保険の加入について

ボランティア保険は一括加入することになります。他団体でボランティア保険に加入している方は「加入しない」それ以外の方は「加入する」にOをして下さい。

ボランティア保険に 加入する 加入しない