

「子ども森林インストラクター認定プログラム」
参加申込書

申込日 2020年 月 日

① 参加希望のテーマNO

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

(参加希望テーマの番号に○をしてください。複数希望可)

② 参加者氏名(フリガナ)

(フリガナ)	
参加者氏名	

③ 性別(右の欄で○をする)

女子	男子
----	----

④ 学年

小学校・中学・高校・その他		年生
---------------	--	----

※小学校等のどれかに○をつけ、学年を右に書いてください。

⑤ 生年月日

--

⑥ 保護者氏名(フリガナ)

(フリガナ)	
保護者氏名	

⑦ Eメールアドレス (小学生、中学生は保護者のアドレス)

--

⑧ 住所の郵便番号

〒

⑨ 住所

--

⑩ 緊急連絡先 TEL(できるだけ携帯電話/もしくは固定電話)

--

※上のとおり、子ども森林インストラクター認定プログラムに申し込みます。

※申込者は、上の太線枠内に記入してください。

《申し込み先：Eメール アドレス kfia.accept@gmail.com 》

【注意事項・お知らせ】この申込書に記載の事項は、主催者がこの活動で使用するほか、新型コロナウイルス感染者が発生した場合には、保健所などの関係行政機関と連絡する場合に情報を提供しますので、御了承ください。