

「金沢森づくりサポートバンク」 登録申込書

個人・家族 申込み

年 月 日

ふりがな 氏 名			性 別 男・女	年 齢 歳
登録ご家族人数	男性 名	女性 名	合計 名	
連絡先住所	〒			
連絡先電話等	TEL () -		FAX () -	
	E-mail			
他のボランティア 団体等の加入	なし あり (団体名)			
林業・野外活動に 関わる資格等 (○を付けてください)	1. 刈払機 2. チェーンソー 3. 樹木医 4. 樹医 5. ネイチャーゲーム 6. 森林インストラクター 7. その他()			
興味のある項目に○を付けて下さい。(いくつでも可)				
1. 枝打ち 2. 間伐 3. 下刈り 4. 炭焼き 5. キノコ栽培 6. 登山 7. 散策 8. バードウォッチング 9. 昆虫採集 10. 植物観察 11. 山菜採り 12. 木工教室 13. 木登り 14. キャンプ 15. アウトドアクッキング 16. キャンプファイヤー 17. その他()				

団体 申込み

年 月 日

ふりがな 団 体 名				
ふりがな 代表者氏名			性 別 男・女	年 齢 歳
連絡先住所	〒			
ふりがな 連絡者氏名				
連絡先電話等	TEL () -		FAX () -	
	E-mail			
団体会員数	男性 名	女性 名	合計 名	
貴団体の 活 動 内 容 (○を付けてください)	1. 森づくり活動 2. 自然観察 3. 自然体験活動 4. キャンプ 5. スポーツ活動 6. レクリエーション 7. その他()			

※個人情報とは本事業の目的以外には使用しません。

※代表は18歳以上の方に限ります。