みえ森林・林業アカデミー選択講座受講申請書

年　　　月　　　日

三重県林業研究所長　あて

下記のとおり「地域林政アドバイザー講座」の受講を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| よみがな |  |
| 申請者名　前 |  |
| 連絡先 | 郵便番号 | 〒 |
| 住　　所 |  |
| 電話番号メール等 |  |
| 所属団体等 |  |
| その他連絡事項※必要に応じてご記入ください。 |  |

申込期限　：　平成３１年４月２６日（金）　17：00必着

送信先ファックス番号　：　０５９－２６２－０９６０