みえ森林・林業アカデミー「林業体験講座」受講申請書

令和　　年　　月　　日

三重県林業研究所長　あて

　下記のとおり、受講について申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な名　　前 |  | 生年月日 | 　年　月　日 |
| 職業等 | 自営業　　　会社員　　　学生　　　その他（　　　　　） |
| 連 絡 先 | 住 所　〒 |
| TEL | FAX |
| E-mail　 |
| 受講動機 |  |
| 保護者の同意 |
| 　氏　　名　申請者との続柄　　　　父　　　　　母　　　　　その他（　　　　　　）※申請者が未成年の場合は、保護者の直筆サインをご記入ください。 |

**・**必要事項を記入いただき、郵送、FAX、Eメールでお申し込みください。

・ご記入いただいた個人情報は、当講座の開催・運営に必要な範囲で使用し、三重県個人情報保護条例に基づいて適正に取り扱います。

**令和３年１０月１日（金）１７：００必着　FAX:０５９－２６２－０９６０**