

第2号様式

平成 年 月 日
森林づくりボランティア支援センター 殿

〒
住所
氏名
連絡先

森林ボランティア登録申込書

森林ボランティアの登録を受けたいので、森林づくりボランティア活動支援事業実施要領第3の規定に基づき、下記のとおり申し込みます。

記

1. 氏名 ふりがな (男 ・ 女)
2. 生年月日 西暦 年 月 日
又は (昭和・平成 年 月 日)
3. 連絡先 ①電話番号
4. 住所 〒 ②メールアドレス
県 市・町・村
5. 林業体験の有無
なし 5年未満 5年～10年未満
10年～20年未満 20年以上
6. 希望する作業
植樹 下刈り 除伐 枝打ち その他の林業作業
7. 森林ボランティア情報の送付について (いずれか一方に丸印をつけてください)
①送付してほしい ②送付不要
8. 森林ボランティア団体に所属されている方は、その団体名を記入下さい。
()

ボランティア支援センターが記入

1. 森林ボランティア登録年月日

西暦			月	日

2. 登録番号

--	--	--	--