別紙

令和５年度　千葉県木育コーディネーター研修　参加申込書

下記の内容をご確認のうえ、お申込みいただきますようお願いいたします。

①参加日数について

本研修は３日間のカリキュラムを受講していただくことで修了となるため、当日体調不良等のやむを得ない事情を除いて３日間すべての研修に参加できる方が対象となります。

②応募結果について

定員を上回った場合は抽選とさせていただき、応募結果は８月２５日（金）までにメールにてご連絡させていただきます。

③研修会場について

　１日目・２日目の会場までの交通機関は各自お調べください。お車でいらっしゃる場合は、予めお申し出ください。（下記、１日目・２日目の交通手段から該当する交通手段どちらかに○を付けてください。）

　３日目の会場は駐車スペースが限られており、公共交通機関の利用を推奨いたします。

④所属団体について

下記、所属団体（選択）から該当する所属団体に○を付け、所属団体名を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属団体（選択） | １．森林・林業団体　２．木材関係団体　３．里山活動団体  ４．子育て支援団体　５．行政職員　　　６．その他 |
| 所属団体名 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| Mail |  |
| 1日目・2日目の交通手段 | １．自家用車　　　　　２．その他 |
| 千葉県木育コーディネーター研修に興味を持った理由を、下記にご記載ください。 | |
|  | |

申込期日及び回答先

令和５年８月１５日（火）までに下記あて、メールまたはFAXにてお申込みください。

事務局（千葉県森林組合連合会）担当：企画課　佐藤

TEL：043-227-8231　FAX：043-227-8235　メール：[kikaku1@senmoriren.jp](mailto:kikaku1@senmoriren.jp)