

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ます、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