

令和4年度島根県森林インストラクター スキルアップ研修受講申込書

しまね森林活動サポートセンター 行き
(FAX番号:0852-21-2231)

令和4年度島根県森林インストラクタースキルアップ研修について下記のとおり受講を申し込みます。

令和 年 月 日

申 込 者

氏 名		
住 所		
連絡先	TEL	
	携帯	
備 考		

* 備考欄には、全日程の参加ができない場合の参加日程や連絡事項等記入願います。

昼食(弁当)申込書

料金(1食) 1,000円 (研修受付時にお支払い願います)

月日	1月28日	1月29日
申込		

* 必要な日に○印をつけてください。