

# 令和3年度島根県森林インストラクター スキルアップ研修(第1回) 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3年度島根県森林インストラクタースキルアップ研修(第1回)について  
下記のとおり受講を申し込みます。

令和3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	9月4日	9月5日
申込		

\* 必要な日に○印をつけてください。