FAX番号：092-733-8872

**令和４年度**

**森林の仕事ガイダンス**

　　　　　　　　　　**参加申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申込****者** | **フリガナ** |  | **性 別** | **年 齢** |
| **氏 名** |  | **男 ・ 女** |  |
| **住 所** | **〒** |
| **連絡先** | **TEL** |  | **携帯** |  |
| **FAX** |  | **メール** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **来場予定****時間** | **いずれかに○をつけて下さい****（あくまでも混雑の状況を把握するためのもので、予約ではありません）****・ １０時～１１時　　　　　　　　・ １３時～１４時****・ １１時～１２時　　　　　　　　・ １４時～１５時****・ １２時～１３時　　　　　　　　・ １５時～１６時** |

◇ 連絡先は日中に連絡のつく番号をお願いします。

◇ 事務局連絡先（申込先）　（公財）福岡県水源の森基金　担当：村上

〒810-0001　福岡市中央区天神3丁目14-31

TEL：092-732-5450

FAX：092-733-8872

E-mail：f-suigen@deluxe.ocn.ne.jp

◇ 申込期限　　令和５年２月２日（木）

◇ 開催日　　令和５年２月５日（日）