FAX：092-733-8872

又は

E-mail：f-suigen@deluxe.ocn.ne.jp

令和５年度

森林の仕事ガイダンス

　　　　　　　　　**参加申込書**開催日：１１月５日（日）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申込****者** | **フリガナ** |  | **年 齢** |
| **氏 名** |  |  |
| **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～１２時　　　・ １２時～１４時　　　・ １４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：申込は前日まで受け付けています。