

(様式1)

第18期神奈川県森林インストラクター養成講座受講申込書

公益財団法人 かながわトラストみどり財団  
理事長 川本 守彦 様

|   |                                |      |           |  |
|---|--------------------------------|------|-----------|--|
| フリガナ                                      |                                |      |           | 本人写真貼り付け<br>・胸から上の写真<br>・申し込み日より<br>3カ月以内の物<br><br>・横4～5cm<br>縦5～6cm |
| 氏名  |                                |      |           |  |
| 生年月日                                      | 昭和・平成                          | 年    | 月 日 ( ) 歳 |  |
| 現住所                                       | 〒                              |      |           |  |
| 職業  |                                |      |           |  |
| 電話番号                                      |                                | 携帯電話 |           |  |
| メールアドレス                                   | (パソコンからのメールが受信できるアドレスをお書き下さい。) |      |           |  |
| 受講動機                                      |                                |      |           |  |
| 資格免許<br>その他                               | トラスト会員番号( ) 森林ボランティア番号( )      |      |           |  |
| 特技・<br>趣味等                                |                                |      |           |  |
| ○当財団主催の森林づくりボランティア活動の経験はありますか。有 ( 回数位) ・無 |                                |      |           |  |
| ○神奈川県森林インストラクターの活動内容をご存知ですか。( はい ・ いいえ )  |                                |      |           |  |
| ○「インストラクター」認定後は年間何日くらい活動が可能ですか。( 日位)      |                                |      |           |  |
| ○山での活動が多いですが、体力に自信はありますか。 有 (山歩き 時間位) ・無  |                                |      |           |  |
| ○活動可能地域はどの辺ですか。県内全域・居住地周辺・その他 ( )         |                                |      |           |  |

- ※ 神奈川県外に居住の方は、職業欄に神奈川県内の勤務先と所在地を記入してください。  
※ 資格免許その他の欄には、運転免許のほか、刈払機取扱、救急法講習等を記入してください。