

森林ボランティア技術研修（初級）第 回に申し込みます。

（様式 1）

■（初級用）森林ボランティアの登録申込書（個人用）

○で囲むか、空欄に記入してください。

登録番号(記入欄)

私は以下について承諾のうえ、県民参加の森林（もり）づくりに賛同するボランティアとしての登録を申し込みます

- ◇活動場所までの往復交通に関わる事故及び自らの作業中の不注意によるケガ等については自己責任において処理します。
- ◇植栽・保育等により生じるすべての権利を放棄します。
- ◇作業に対する労働報酬は要求しません。
- ◇この申込書の内容を登録者相互で情報交換しても構いません。

平成 年 月 日

鹿児島県知事 殿

(ふりがな)			血液型	生年月日	大正 昭和 年 月 日 平成	性別	男 女
氏名(自筆)			型	日			
本籍(必須)	都道府県名()						
住所	〒						
	TEL() - FAX() -						
連絡先等 (お勤め先等、昼間の連絡先)	お勤め先等の名称						
	TEL() - FAX() -						
	ホームページアドレス http://						
	e-mailアドレス						
活動の目的 (※いくつでも)	①森林整備 ②林業体験・技術修得 ③自然観察 ④野外活動 ⑤自己啓発 ⑥環境保全 ⑦環境教育 ⑧地域交流 ⑨その他()						
活動希望内容 (※いくつでも)	①植栽 ②下刈り ③除間伐 ④枝打ち ⑤広葉樹林整備 ⑥活動のコーディネート・企画運営 ⑦活動の企画運営の庶務(事務など) ⑧その他()						
活動で活かしたい あなたの技能経験 (※いくつでも)	①森林施行 ②造園 ③登山 ④土木建築 ⑤キャンプ ⑥木工 ⑦測量 ⑧ワープロ ⑨パソコン ⑩公文書作成 ⑪事務 ⑫写真 ⑬イラスト・デザイン ⑭原稿執筆 ⑮編集 ⑯その他()						
あなたの資格・特技等							
森林ボランティアの経験	①まったく経験がない。 ②森林ボランティアの経験がある。 ③休日に自分の山の手入れに行くことがある。 ④職業として林業に従事している。または従事していた。 ⑤その他()						
あなたの所属する 団体・グループ名等							
活動希望地域	①県内全域 ②()市郡内 ③()市町村内 ④その他()						
(必須) チェーンソー・刈り払い機 の経験年数	チェーンソー ()年	刈り払い機 ()年	経験がない場合は、「0」と記入してください。				
(必須)写真	免許用写真2枚 (縦4cm×横3cm *裏面に氏名を記載する)						