

令和4年度 茨城県地域林政アドバイザー養成研修受講申込書

令和5年 月 日

公益社団法人 茨城県森林・林業協会 行
(FAX:029-225-6847)

下記のとおり、「地域林政アドバイザー養成研修」の受講を申し込みます。

記

所属団体等名	住 所	
	名 称	
	電話番号	— —
受講者氏名	ふりがな	
受講者連絡先	郵便番号	〒 —
	住 所	
	電話番号 (日中連絡の取れる番号)	— —
	メールアドレス (オンライン研修連絡先)	@
その他		
※必要に応じて記入して下さい。		