

申 込 日：令和 年 月 日

受講希望日：令和 年 月 日

受 講 申 込 書

【代表者】

フリガナ 氏 名		連絡先	メール： 電話：
勤務先・校名等			
住 所	〒		
入林目的	1. 調査研究 2. 行政業務		
予定日 離島予定日	月 日 東京発便 月 日 父島発便	・ ・	未定 未定

*受講希望者をすべて記入願います。(上記に記載した代表者が受講する場合も記入願います。)

*新規・更新受講区分に○印を記入願います。(※前回受講から2年以上経過していれば更新となります。)

フリガナ 氏 名	更新受講・新規受講別(どちらかに○) 更 新 ・ 新 規
フリガナ 氏 名	更新受講・新規受講別(どちらかに○) 更 新 ・ 新 規
フリガナ 氏 名	更新受講・新規受講別(どちらかに○) 更 新 ・ 新 規
フリガナ 氏 名	更新受講・新規受講別(どちらかに○) 更 新 ・ 新 規
フリガナ 氏 名	更新受講・新規受講別(どちらかに○) 更 新 ・ 新 規

※この申込書に記載された個人情報は、ご本人及びご家族との連絡、森林生態系保護地域の利用に係る事務にのみ利用するものとし、法令等に基づき適正な取扱いをいたします。

利用者講習会修了証の受領方法について

*直接受領の場合 (いずれかに○)

国有林課 ・ おがさわら丸船客待合所^{※注}

※注：国有林課にご来所いただくことが難しい場合のみ、港での対応とさせていただきます。(具体的には以下のような場合です。)

■土・日・祝日と重なる入港日に来島される方で即日入林を希望する場合

■来島日(入港日)の接続便で母島へ渡る場合

*郵送希望の場合(郵送となりますと、渡航日までに講習会の修了証が受領できない可能性が高くなります。)

送付先

住所 〒 _____

宛名 _____

【 問い合わせ連絡先 】

〒371-8508 群馬県前橋市岩神町四丁目 16-25 関東森林管理局 計画課 自然遺産保全調整官

E-mail : ks_kanto_keikaku@maff.go.jp TEL : 027-210-1265